AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

FEVEREIRO/2020

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 189204095/2019
Expedição: 13/11/2019, às 16:57:50
Validade: 10/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

000033

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV 16 1156 / CENTRO / CHAPADAO DO SUL / MS / 79560-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 16/03/2020 a 14/04/2020

Certificação Número: 2020031616360373006863

Informação obtida em 18/03/2020 10:12:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:48 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2020.
Código de controle da certidão: **2D6D.57F8.FE78.5C6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 704.108,45
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1541	07/02/2020	R$ 355.000,00
R$ 26.536,91	1542	07/02/2020	R$ 26.536,91
R$ 381.536,90	1793	20/02/2020	R$ 381.536,90
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 763.073,81
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ 283.716,84

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 704.108,45 (Setecentos e e quatro mil, cento e oito reais e quarenta e cinco centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	31/01/2020 Á 27/02/2020	R$ 357.118,78
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	14/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 27.556,50
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 20.325,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	10/02/2020 Á 10/02/2020	R$ 584,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20/02/2020 Á 28/02/2020	R$ 7.307,85
SERVIÇOS MÉDICOS	05/02/2020 Á 28/02/2020	R$ 316.890,03
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	03/02/2020 Á 26/02/2020	R$ 22.801,40
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	20/02/2020 Á 20/02/2020	R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/02/2020 Á 20/02/2020	R$ 5.789,56
UTILIDADES PÚBLICAS	03/02/2020 Á 14/02/2020	R$ 292,18
COMBUSTÍVEL	10/02/2020 Á 10/02/2020	R$ 1.155,32
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/02/2020 Á 14/02/2020	R$ 691,40
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 768.013,29
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 278.777,36
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 278.777,36

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
03/02/2020	Doc:015172050	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 3,90
03/02/2020	Doc:55254	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 12.625,00
03/02/2020	Doc:111114221	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 251,48
03/02/2020	Doc:000001124	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00
03/02/2020	Doc:000000050	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00
05/02/2020	Doc:000000673	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.225,00
05/02/2020	Doc:000000028	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.960,00
05/02/2020	Doc:000000654	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$ 148,20
06/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 1.371,31
06/02/2020	Doc:000007677	MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 240,50
06/02/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$ 331,00
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.017,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.788,59
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 3.073,58
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 3.099,25
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.477,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,14
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.032,66
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.098,72
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 1.932,04
		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.550,22

31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R$ 2.832,11
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.614,00
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 4.687,46
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.185,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 2.770,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.971,62
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.354,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.187,92
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 2.794,56
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 5.569,73
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,72
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.384,64
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.475,43
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 2.979,40
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$ 2.829,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 1.816,19
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$ 3.098,97
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 1.757,89
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.449,77
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.016,83
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.161,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 3.829,01
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 1.730,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$ 1.500,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.651,23
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.025,97
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$ 3.211,15
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$ 3.326,99
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$ 3.856,61
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.840,31
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$ 3.017,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.821,71
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$ 2.107,81
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.166,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$ 3.154,27
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.354,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 1.626,69
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.500,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.799,90
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$ 3.175,41
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$ 1.321,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$ 2.821,71
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.929,87
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.932,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$ 3.045,14
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$ 2.745,75
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$ 3.473,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$ 2.672,82
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$ 1.393,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.605,09
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$ 2.552,33
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCCA	R.H. (5)	R$ 1.730,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.825,84
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$ 1.633,56
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.529,39
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$ 361,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.204,74
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.045,98
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.125,19
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.841,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.066,06
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$ 1.581,24
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 1.863,84
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$ 3.829,01
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.964,28
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$ 2.062,95
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.209,69
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$ 3.528,73
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$ 1.321,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.071,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$ 877,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$ 2.707,34
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$ 1.606,30
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.372,39
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$ 1.757,89
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$ 1.596,50
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 3.182,71

31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.367,35
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.500,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	114,20
07/02/2020	Doc:GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	22.966,53
07/02/2020	Doc:000000003	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO	R.H. (5)	R$	1.032,66
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.799,90
10/02/2020	Doc:000037869	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	402,04
10/02/2020	Doc:000012359	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.876,15
10/02/2020	Doc:000000055	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	144,45
10/02/2020	Doc:000000056	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	674,49
10/02/2020	Doc:000009132	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.155,32
10/02/2020	Doc:000016863	INDUSTRIA COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	182,50
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.730,29
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO	R.H. (5)	R$	1.032,66
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA	R.H. (5)	R$	1.162,92
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINE	R.H. (5)	R$	1.303,29
10/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	546,98
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO	R.H. (5)	R$	511,65
10/02/2020	Doc:000000463	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
10/02/2020	Doc:000000462	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.200,00
10/02/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.341,36
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	6.007,33
11/02/2020	Doc:GRRF	GUIS DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	1.986,65
11/02/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	350,20
14/02/2020	Doc:000000175	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.353,60
14/02/2020	Doc:000001488	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	180,01
14/02/2020	Doc:000001040	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
14/02/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	6,80
17/02/2020	Doc:000000137	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
17/02/2020	Doc:000224257	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
17/02/2020	Doc:000188218	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.270,00
17/02/2020	Doc:000001039	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.989,00
17/02/2020	Doc:001249815	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.699,00
20/02/2020	Doc:GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	21.574,62
20/02/2020	Doc:DARF FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DP BRASIL	R.H. (5)	R$	5.598,42
20/02/2020	Doc:000035857	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	R.H. (5)	R$	332,77
20/02/2020	Doc:DARF PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.141,82
20/02/2020	Doc:DARF PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.294,81
20/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	R.H. (5)	R$	1.656,00
20/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10,05
20/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	98,75
20/02/2020	Doc:000038537	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	796,78
20/02/2020	Doc:000054231	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	798,82
20/02/2020	Doc:001251652	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.573,00
20/02/2020	Doc:000178085	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	973,29
20/02/2020	Doc:000021306	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	129,54
20/02/2020	Doc:000004570	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	844,50
20/02/2020	Doc:000408449	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$	1.661,76
20/02/2020	Doc:000008222	VITAL AIRE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.841,08
20/02/2020	Doc:RECIBO 02/2	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
20/02/2020	Doc:000000145	VIANA E ODORIZZI SERVICOS MEDICOS LTDA-M	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	286,05
20/02/2020	Doc:000000019	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.190,90
20/02/2020	Doc:000000029	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.974,05
20/02/2020	Doc:000000016	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
20/02/2020	Doc:000000008	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.900,00
20/02/2020	Doc:000000071	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.252,05
20/02/2020	Doc:000000087	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
20/02/2020	Doc:000000041	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
20/02/2020	Doc:000000058	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.400,00
20/02/2020	Doc:000000059	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
20/02/2020	Doc:000000003	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
20/02/2020	Doc:000000008	GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.900,00
20/02/2020	Doc:000000045	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.155,00
26/02/2020	Doc:000007993	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.999,90
26/02/2020	Doc:000029474	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.995,01
26/02/2020	Doc:001071627	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	358,79
26/02/2020	Doc:000027763	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	985,35
26/02/2020	Doc:000007086	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.697,00
26/02/2020	Doc:000071193	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	665,05
26/02/2020	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	790,80
26/02/2020	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.362,50
26/02/2020	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	928,33
26/02/2020	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	750,00
26/02/2020	Doc:000011410	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	27,85
26/02/2020	Doc:000059155	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.935,20
26/02/2020	Doc:000410094	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$	982,37
26/02/2020	Doc:000055379	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MEDICAMENTOS	R$	749,30
26/02/2020	Doc:000055380	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MEDICAMENTOS	R$	144,21
26/02/2020	Doc:000410112	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$	735,75
26/02/2020	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,60
26/02/2020	Doc:000100549	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.243,00
26/02/2020	Doc:000003953	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	308,00
26/02/2020	Doc:000081351	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	654,00
26/02/2020	Doc:000003941	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,98
26/02/2020	Doc:000038089	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	69,98
26/02/2020	Doc:000000031	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.258,80
26/02/2020	Doc:000000117	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	476,75

27/02/2020	Doc:000000697	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.225,00
27/02/2020	Doc:000000041	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
27/02/2020	Doc:000038727	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.304,44
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.621,69
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.865,69
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.992,20
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.655,05
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	2.028,71
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	4.110,84
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.999,06
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.586,22
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.309,09
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.856,19
27/02/2020	Doc:000001005	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	2.116,70
27/02/2020	Doc:000001855	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.793,60
27/02/2020	Doc:000076112	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
27/02/2020	Doc:000031615	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.240,00
27/02/2020	Doc:000100389	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	508,10
27/02/2020	Doc:000005602	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED H	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	775,80
27/02/2020	Doc:000229159	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.568,90
27/02/2020	Doc:000002045	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.119,61
27/02/2020	Doc:000000058	VEDANA COM. DE PROD. E SERV. PRA SAUDE E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.015,20
27/02/2020	Doc:000000035	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.825,00
27/02/2020	Doc:000000440	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
27/02/2020	Doc:000000029	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
27/02/2020	Doc:000000016	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.020,00
27/02/2020	Doc:000000467	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.960,00
27/02/2020	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.160,28
27/02/2020	Doc:000000037	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.572,70
27/02/2020	Doc:000001647	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
27/02/2020	Doc:000003248	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.320,30
27/02/2020	Doc:000000713	CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	536,33
27/02/2020	Doc:000001225	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
27/02/2020	Doc:000000021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
27/02/2020	Doc:000000037	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
27/02/2020	Doc:000000047	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
28/02/2020	Doc:000007082	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.304,32
28/02/2020	Doc:000007083	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	616,00
28/02/2020	Doc:000000072	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.893,67
28/02/2020	Doc:000000023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.980,45
28/02/2020	Doc:000051089	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
28/02/2020	Doc:000000676	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	441,27
28/02/2020	Doc:000000091	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
28/02/2020	Doc:000000033	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	375,40
		TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.560,00
			TOTAL	**R$**	**768.013,29**

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contnbuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 355.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1541	07/02/2020	R$ 355.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 355.000,00
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	31/01/2020 Á 27/02/2020	R$ 312.939,36
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	14/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 5.533,61
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 3.209,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	10/02/2020 Á 10/02/2020	R$ 584,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	05/02/2020 Á 28/02/2020	R$ 10.185,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	03/02/2020 Á 26/02/2020	R$ 19.590,15
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/02/2020 Á 20/02/2020	R$ 818,94
UTILIDADES PÚBLICAS	03/02/2020 Á 14/02/2020	R$ 292,18
COMBUSTÍVEL	10/02/2020 Á 10/02/2020	R$ 1.155,32
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/02/2020 Á 14/02/2020	R$ 691,40
OUTRAS DESPESAS		R$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R$ 355.000,00
RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO		R$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE		R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
03/02/2020	Doc:015172050	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 3,90
03/02/2020	Doc:55254	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 12.625,00
03/02/2020	Doc:111114221	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 251,48
03/02/2020	Doc:000001124	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00
05/02/2020	Doc:000000050	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00
05/02/2020	Doc:000000673	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.225,00
05/02/2020	Doc:000000028	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.960,00
05/02/2020	Doc:000000654	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$ 148,20
06/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 1.371,31
06/02/2020	Doc:000007677	MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 240,50
06/02/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$ 331,00
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.017,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.788,59
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 3.073,58
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 3.099,25
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.477,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,14
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.032,66
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.098,72
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 1.932,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.550,22
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.366,85
		ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R$ 2.832,11

31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.614,00
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 4.687,46
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.185,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 2.770,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.971,62
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.354,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.187,92
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 2.794,56
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 5.569,73
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,72
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.384,64
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.475,43
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 2.979,40
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$ 2.829,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 1.816,19
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$ 3.098,97
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 1.757,89
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.449,77
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.016,83
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.161,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 3.829,01
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 1.730,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$ 1.500,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.651,23
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.025,97
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$ 3.211,15
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$ 3.326,99
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$ 3.856,61
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.840,31
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$ 3.017,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.821,71
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$ 2.107,81
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.166,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$ 3.154,27
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.354,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 1.626,69
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.500,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.799,90
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$ 3.175,41
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$ 1.321,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$ 2.821,71
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.929,87
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.932,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$ 3.045,14
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$ 2.745,75
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$ 3.473,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$ 2.672,82
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$ 1.393,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.605,09
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$ 2.552,33
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCCA	R.H. (5)	R$ 1.730,29
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 1.825,84
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$ 1.633,56
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.529,39
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$ 361,54
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.204,74
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.045,98
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.125,19
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.841,60
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.066,06
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$ 1.581,24
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.394,45
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 1.863,84
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$ 3.829,01
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.964,28
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$ 2.062,95
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.209,69
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$ 3.528,73
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$ 1.366,85
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$ 1.321,04
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.071,37
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$ 877,49
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$ 2.707,34
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$ 1.606,30
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$ 1.904,44
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.372,39
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$ 1.757,89
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$ 1.596,50
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 3.182,71
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.367,35
31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$ 1.500,54

31/01/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	114,20
07/02/2020	Doc:GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	22.966,53
07/02/2020	Doc:000000003	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO	R.H. (5)	R$	1.032,66
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.799,90
10/02/2020	Doc:000037869	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	402,04
10/02/2020	Doc:000012359	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.876,15
10/02/2020	Doc:000000055	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	144,45
10/02/2020	Doc:000000056	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	674,49
10/02/2020	Doc:000009132	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.155,32
10/02/2020	Doc:000016863	INDUSTRIA COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	182,50
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.730,29
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO	R.H. (5)	R$	1.032,66
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA	R.H. (5)	R$	1.162,92
10/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	TATIANE SAPATINE	R.H. (5)	R$	1.303,29
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	546,98
10/02/2020	Doc:000000463	FERNANDO ROBERTO	R.H. (5)	R$	511,65
10/02/2020	Doc:000000462	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
10/02/2020	Doc:EXTRATO	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.200,00
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.341,36
11/02/2020	Doc:GRRF	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	6.007,33
11/02/2020	Doc:EXTRATO	GUIS DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	1.986,65
14/02/2020	Doc:000000175	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	350,20
14/02/2020	Doc:000001488	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.353,60
14/02/2020	Doc:000001040	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	180,01
14/02/2020	Doc:EXTATRO	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
17/02/2020	Doc:000000137	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	6,80
17/02/2020	Doc:000224257	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
17/02/2020	Doc:000188218	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
17/02/2020	Doc:000001039	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.270,00
17/02/2020	Doc:001249815	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.989,00
20/02/2020	Doc:GPS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.699,00
		INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	16.428,27
			TOTAL	R$	355.000,00

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 408.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 26.536,91	1542	07/02/2020	R$ 26.536,91
R$ 381.536,90	1793	20/02/2020	R$ 381.536,90
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 408.073,81
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ 283.716,84

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 408.073,81 (Quatrocentos e oito mil, setenta e três reais e oitenta e um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	31/01/2020 Á 27/02/2020	R$ 44.179,42
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	14/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 22.022,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/02/2020 Á 27/02/2020	R$ 17.116,23
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20/02/2020 Á 28/02/2020	R$ 7.307,85
SERVIÇOS MÉDICOS	05/02/2020 Á 28/02/2020	R$ 306.705,03
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	03/02/2020 Á 26/02/2020	R$ 3.211,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	20/02/2020 Á 20/02/2020	R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/02/2020 Á 20/02/2020	R$ 4.970,62
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/02/2020 Á 14/02/2020	R$ -
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 413.013,29
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R$ 278.777,36
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R$ 278.777,36

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
20/02/2020	Doc:GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 5.146,35
20/02/2020	Doc:DARF FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DP BRASIL	R.H. (5)	R$ 5.598,42
20/02/2020	Doc:000035857	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	R.H. (5)	R$ 332,77
20/02/2020	Doc:DARF PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.141,82
20/02/2020	Doc:DARF PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.294,81
20/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	R.H. (5)	R$ 1.656,00
20/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10,05
20/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 98,75
20/02/2020	Doc:000038537	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 796,78
20/02/2020	Doc:000054231	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 798,82
20/02/2020	Doc:001251652	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.573,00
20/02/2020	Doc:000178085	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 973,29
20/02/2020	Doc:000021306	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 129,54
20/02/2020	Doc:000004570	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 844,50
20/02/2020	Doc:000408449	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$ 1.661,76
20/02/2020	Doc:000008222	VITAL AIRE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.841,08
20/02/2020	Doc:RECIBO 02/2	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 7.500,00
20/02/2020	Doc:000000145	VIANA E ODORIZZI SERVICOS MEDICOS LTDA-M	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 286,05
20/02/2020	Doc:000000019	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.190,90
20/02/2020	Doc:000000029	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.974,05
20/02/2020	Doc:000000016	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.900,00
20/02/2020	Doc:000000008	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.900,00
20/02/2020	Doc:000000071	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.252,05
20/02/2020	Doc:000000087	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.877,00
20/02/2020	Doc:000000041	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.000,00
20/02/2020	Doc:000000058	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.400,00
20/02/2020	Doc:000000059	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00
20/02/2020	Doc:000000003	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00

20/02/2020	Doc:000000045	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.155,00
26/02/2020	Doc:000007993	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.999,90
26/02/2020	Doc:000029474	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.995,01
26/02/2020	Doc:001071627	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	358,79
26/02/2020	Doc:000027763	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	985,35
26/02/2020	Doc:000007086	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.697,00
26/02/2020	Doc:000071193	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	665,05
26/02/2020	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	790,80
26/02/2020	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.362,50
26/02/2020	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	928,33
26/02/2020	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	750,00
26/02/2020	Doc:000011410	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	27,85
26/02/2020	Doc:000059155	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.935,20
26/02/2020	Doc:000410094	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$	982,37
26/02/2020	Doc:000055379	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MEDICAMENTOS	R$	749,30
26/02/2020	Doc:000055380	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MEDICAMENTOS	R$	144,21
26/02/2020	Doc:000410112	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MEDICAMENTOS	R$	735,75
26/02/2020	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,60
26/02/2020	Doc:000100549	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.243,00
26/02/2020	Doc:000003953	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	308,00
26/02/2020	Doc:000081351	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	654,00
26/02/2020	Doc:000003941	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,98
26/02/2020	Doc:000038089	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	69,98
26/02/2020	Doc:000000031	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.258,80
26/02/2020	Doc:000000117	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	476,75
27/02/2020	Doc:000000697	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.225,00
27/02/2020	Doc:000000041	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
27/02/2020	Doc:000038727	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.304,44
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.621,69
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.865,69
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.992,20
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.655,05
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	2.028,71
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	4.110,84
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.999,06
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.586,22
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.309,09
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.856,19
27/02/2020	Doc:000001005	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	2.116,70
27/02/2020	Doc:000001855	LINDE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.793,60
27/02/2020	Doc:000076112	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
27/02/2020	Doc:000031615	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.240,00
27/02/2020	Doc:000100389	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	508,10
27/02/2020	Doc:000005602	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED H	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	775,80
27/02/2020	Doc:000229159	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.568,90
27/02/2020	Doc:000002045	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.119,61
27/02/2020	Doc:000000058	VEDANA COM. DE PROD. E SERV. PRA SAUDE E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.015,20
27/02/2020	Doc:000000035	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.825,00
27/02/2020	Doc:000000440	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
27/02/2020	Doc:000000029	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
27/02/2020	Doc:000000016	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.020,00
27/02/2020	Doc:000000467	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.960,00
27/02/2020	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.160,28
27/02/2020	Doc:000000037	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.572,70
27/02/2020	Doc:000001647	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
27/02/2020	Doc:000003248	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.320,30
27/02/2020	Doc:000000713	CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	536,33
27/02/2020	Doc:000001225	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
27/02/2020	Doc:000000021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
27/02/2020	Doc:000000037	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
27/02/2020	Doc:000000047	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
28/02/2020	Doc:000007082	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.304,32
28/02/2020	Doc:000007083	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	616,00
28/02/2020	Doc:000000072	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.893,67
28/02/2020	Doc:000000023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.980,45
28/02/2020	Doc:000051089	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
28/02/2020	Doc:000000676	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	441,27
28/02/2020	Doc:000000091	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
28/02/2020	Doc:000000033	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	375,40
		TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.560,00
			TOTAL	**R$**	**413.013,29**

OBS: O CAMPO "RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MÊS ANTERIOR E POR CONTA DE RISCO DE BLOQUEIOS JUDICIAL O SALDO DA CONTA DO CONVÊNIO FOI TRANSFERIDO PARA OUTRA CONTA DA AHBB

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:**	45.349.461/0009-60	**Vigência:**	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**	5265 de 29/11/2018		
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt	**Email de contato:**	lsilva@ahbb.org.br				
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 4.896.885,72	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.260.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR — **R$ 482.038,91**

Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
			RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA			**R$ 0,00**
07/02/2020	FEDERAL	1541	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 837.038,91
07/02/2020	MUNICIPAL	1542	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 863.575,82
20/02/2020	MUNICIPAL	1793	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.073.013	R$ 381.536,90	R$ 1.245.112,72

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:55254	TICKET SERVICOS SA - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.633,52	R$ 1.240.479,20
03/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:55254	TICKET SERVICOS SA - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 7.991,48	R$ 1.232.487,72
03/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:015172050	TICKET SERVICOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3,90	R$ 1.232.483,82
03/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:111114221	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 251,48	R$ 1.232.232,34
03/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001124	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00	R$ 1.231.807,34
05/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000050	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00	R$ 1.230.807,34
05/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000673	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.225,00	R$ 1.224.582,34
05/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000028	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.960,00	R$ 1.220.622,34
06/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	23.127	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 148,20	R$ 1.220.474,14
06/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000007677	ADEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.371,31	R$ 1.219.102,83
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 240,50	R$ 1.218.862,33
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.017,54	R$ 1.215.844,79
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.788,59	R$ 1.214.056,20
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.073,58	R$ 1.210.982,62
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.099,25	R$ 1.207.883,37
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.477,37	R$ 1.206.406,00
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.528,14	R$ 1.204.877,86
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.032,66	R$ 1.203.845,20
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.098,72	R$ 1.200.746,48
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.932,04	R$ 1.198.814,44
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.550,22	R$ 1.197.264,22
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.366,85	R$ 1.195.897,37
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ARILSON JOSÉ DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.832,11	R$ 1.193.065,26
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.614,00	R$ 1.191.451,26
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.687,46	R$ 1.186.763,80
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.185,29	R$ 1.184.578,51
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.770,60	R$ 1.181.807,91
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.971,62	R$ 1.178.836,29
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.354,37	R$ 1.176.481,92
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.187,92	R$ 1.174.294,00
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.794,56	R$ 1.171.499,44
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 1.169.595,00
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 5.569,73	R$ 1.164.025,27
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,72	R$ 1.162.524,55
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.384,64	R$ 1.161.139,91
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.475,43	R$ 1.157.664,48
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.979,40	R$ 1.154.685,08
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DANILO FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.829,37	R$ 1.151.855,71
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.816,19	R$ 1.150.039,52
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.098,97	R$ 1.146.940,55

07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.757,89	R$ 1.145.182,66
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.449,77	R$ 1.143.732,89
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.394,45	R$ 1.142.338,44
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 1.140.434,00
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.016,83	R$ 1.137.417,17
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.161,44	R$ 1.135.255,73
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.829,01	R$ 1.131.426,72
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.730,29	R$ 1.129.696,43
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,54	R$ 1.128.195,89
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.651,23	R$ 1.126.544,66
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.025,97	R$ 1.123.518,69
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.211,15	R$ 1.120.307,54
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.326,99	R$ 1.116.980,55
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.856,61	R$ 1.113.123,94
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.840,31	R$ 1.110.283,63
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.017,54	R$ 1.107.266,09
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.821,71	R$ 1.104.444,38
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.366,85	R$ 1.103.077,53
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 1.101.173,09
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.366,85	R$ 1.099.806,24
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.107,81	R$ 1.097.698,43
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.166,60	R$ 1.095.531,83
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.154,27	R$ 1.092.377,56
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.354,37	R$ 1.090.023,19
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.626,69	R$ 1.088.396,50
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,54	R$ 1.086.895,96
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.799,90	R$ 1.084.096,06
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.175,41	R$ 1.080.920,65
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.394,45	R$ 1.079.526,20
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARCIA COSTA TAVARES GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.321,04	R$ 1.078.205,16
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.821,71	R$ 1.075.383,45
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.929,87	R$ 1.072.453,58
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.932,04	R$ 1.070.521,54
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARESSA MANFLIN SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.045,14	R$ 1.067.476,40
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.745,75	R$ 1.064.730,65
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.473,49	R$ 1.061.257,16
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.672,82	R$ 1.058.584,34
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIA JOSÉ MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.393,49	R$ 1.057.190,85
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.605,09	R$ 1.055.585,76
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.552,33	R$ 1.053.033,43
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCCA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.730,29	R$ 1.051.303,14
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.825,84	R$ 1.049.477,30
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.633,56	R$ 1.047.843,74
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MARTA ADRIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.529,39	R$ 1.046.314,35
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MAURICI DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 361,54	R$ 1.045.952,81
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.204,74	R$ 1.043.748,07
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	NATALIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.045,98	R$ 1.040.702,09
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 1.038.797,65
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.125,19	R$ 1.034.672,46
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.841,60	R$ 1.031.830,86
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.066,06	R$ 1.029.764,80
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.581,24	R$ 1.028.183,56
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.394,45	R$ 1.026.789,11
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.863,84	R$ 1.024.925,27
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 1.023.020,83
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.829,01	R$ 1.019.191,82
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.964,28	R$ 1.014.227,54

07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.062,95	R$ 1.012.164,59
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.209,69	R$ 1.009.954,90
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.528,73	R$ 1.006.426,17
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.366,85	R$ 1.005.059,32
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.321,04	R$ 1.003.738,28
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.071,37	R$ 1.000.666,91
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 877,49	R$ 999.789,42
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.707,34	R$ 997.082,08
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.606,30	R$ 995.475,78
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.904,44	R$ 993.571,34
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.372,39	R$ 992.198,95
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.757,89	R$ 990.441,06
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.596,50	R$ 988.844,56
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.182,71	R$ 985.661,85
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.367,35	R$ 984.294,50
07/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	18.375	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,54	R$ 982.793,96
07/02/2020	GRF	jan/20	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 114,20	R$ 982.679,76
07/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000003	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 22.966,53	R$ 959.713,23
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	550.290.000.028.250	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00	R$ 958.713,23
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	550.290.510.190.214	VANESSA C ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.757,89	R$ 956.955,34
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	552.034.510.015.861	THIAGO APARECIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.032,66	R$ 955.922,68
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000037869	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.799,90	R$ 953.122,78
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000012359	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 402,04	R$ 952.720,74
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000055	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.876,15	R$ 950.844,59
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000056	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 144,45	R$ 950.700,14
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000009132	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 674,49	R$ 950.025,65
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000016863	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$ 1.155,32	R$ 948.870,33
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	21007	INDUSTRIA COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 182,50	R$ 948.687,83
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	21008	ALANA CAROLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.730,29	R$ 946.957,54
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	21009	ALEX APARECIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.032,66	R$ 945.924,88
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	21010	JHONATAN MIRANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.162,92	R$ 944.761,96
10/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	21011	TATIANE SAPATINE	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.303,29	R$ 943.458,67
10/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	21012	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 546,98	R$ 942.911,69
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000463	FERNANDO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 511,65	R$ 942.400,04
10/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000462	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00	R$ 936.900,04
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	10019	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.200,00	R$ 929.700,04
11/02/2020	Doc:TERMO DE RESCISÃO	10019	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.341,36	R$ 926.358,68
11/02/2020	GRRF	21101	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 6.007,33	R$ 920.351,35
14/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000175	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.986,65	R$ 918.364,70
14/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001488	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 5.353,60	R$ 913.011,10
14/02/2020	FATURA	Doc:000001040	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 180,01	R$ 912.831,09
17/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000137	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 40,70	R$ 912.790,39
17/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000224257	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 450,00	R$ 912.340,39
17/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000188218	SAPRA LANDAUER	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 150,00	R$ 912.190,39
17/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001039	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.270,00	R$ 910.920,39
17/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:001249815	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.989,00	R$ 908.931,39
20/02/2020	GPS	jan/20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.699,00	R$ 907.232,39
20/02/2020	GPS	jan/20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 16.154,77	R$ 891.077,62
20/02/2020	DARF FOLHA	jan/20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 5.419,85	R$ 885.657,77
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000035857	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DP BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 5.598,42	R$ 880.059,35
20/02/2020	Doc:DARF PIS	jan/20	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 332,77	R$ 879.726,58
20/02/2020	Doc:DARF PJ	jan/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.141,82	R$ 872.584,76
20/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMEN	22006	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.294,81	R$ 870.289,95
20/02/2020	ISS	jan/20	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.656,00	R$ 868.633,95
20/02/2020	ISS	jan/20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10,05	R$ 868.623,90
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000038537	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 98,75	R$ 868.525,15
			DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 796,78	R$ 867.728,37

20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000034231	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 798,82	R$ 866.929,55
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:001251652	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 3.573,00	R$ 863.356,55
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000178085	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 973,29	R$ 862.383,26
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000021306	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 127,00	R$ 862.256,26
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000004570	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 844,50	R$ 861.411,76
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000408449	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.661,76	R$ 859.750,00
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000008222	VITAL AIRE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.746,00	R$ 855.004,00
20/02/2020	CONTRATO	22017	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 7.500,00	R$ 847.504,00
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000145	VIANA E ODORIZZI SERVICOS MEDICOS LTDA-M	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 286,05	R$ 847.217,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000019	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.190,90	R$ 844.027,05
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000029	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.974,05	R$ 839.053,00
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000016	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.900,00	R$ 832.153,00
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000008	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.900,00	R$ 825.253,00
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000071	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.252,05	R$ 794.000,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000087	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.877,00	R$ 792.123,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000041	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.000,00	R$ 774.123,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000058	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.400,00	R$ 768.723,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000059	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 766.323,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000003	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 763.923,95
20/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000008	GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.900,00	R$ 761.023,95
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000045	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 28.155,00	R$ 732.868,95
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000007993	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.999,90	R$ 730.869,05
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000029474	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.995,01	R$ 728.874,04
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:001071627	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 358,79	R$ 728.515,25
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000027763	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 985,35	R$ 727.529,90
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000007086	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.697,00	R$ 724.832,90
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000071193	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 665,05	R$ 724.167,85
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 790,80	R$ 723.377,05
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 2.362,50	R$ 721.014,55
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 928,33	R$ 720.086,22
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 750,00	R$ 719.336,22
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000011410	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 27,85	R$ 719.308,37
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000059155	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.935,20	R$ 714.373,17
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000410094	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 982,37	R$ 713.390,80
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000055379	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 749,30	R$ 712.641,50
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000055380	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 144,21	R$ 712.497,29
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000410112	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 735,75	R$ 711.761,54
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 208,60	R$ 711.552,94
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000100549	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.243,00	R$ 710.309,94
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000003953	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 308,00	R$ 710.001,94
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000081351	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 654,00	R$ 709.347,94
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000003941	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 200,98	R$ 709.146,96
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000038089	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 69,98	R$ 709.076,98
26/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000031	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.258,80	R$ 700.818,18
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000117	CMR SAUDE SS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 476,75	R$ 700.341,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000697	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.225,00	R$ 694.116,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000041	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 679.116,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000038727	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.548,52	R$ 677.567,91
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.304,44	R$ 676.263,47
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.621,69	R$ 673.641,78
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.865,69	R$ 670.776,09
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.992,20	R$ 666.783,89
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.655,05	R$ 664.128,84
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.028,71	R$ 662.100,13
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.110,84	R$ 657.989,29
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.999,06	R$ 655.990,23
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.586,22	R$ 651.404,01

27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.309,09	R$ 650.094,92
27/02/2020	Doc:RECIBO DE FÉRIAS	16526	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.856,19	R$ 648.238,73
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001005	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.116,70	R$ 646.122,03
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001855	LINDE GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 4.793,60	R$ 641.328,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000076112	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 11.000,00	R$ 630.328,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000031615	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.240,00	R$ 628.088,43
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000100389	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 508,10	R$ 627.580,33
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000005602	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED H	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 775,80	R$ 626.804,53
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000229159	BMG DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.568,90	R$ 625.235,63
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000002045	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.119,61	R$ 620.116,02
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000058	VEDANA COM. DE PROD. E SERV. PRA SAUDE E	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.015,20	R$ 618.100,82
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000035	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.825,00	R$ 611.275,82
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000440	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.012,80	R$ 599.263,02
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000029	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 582.773,58
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000016	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.020,00	R$ 578.753,58
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000467	DANIEL ERMETE UVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.960,00	R$ 573.793,58
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.160,28	R$ 568.633,30
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000037	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.572,70	R$ 559.060,60
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001647	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 555.520,60
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000003248	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.320,30	R$ 548.200,30
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000713	CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARIN	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 536,33	R$ 547.663,97
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001225	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 533.663,97
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 521.596,84
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000037	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00	R$ 517.096,84
27/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000047	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.030,88	R$ 509.065,96
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000072	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.304,32	R$ 504.761,64
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000676	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.980,45	R$ 493.781,19
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000033	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40	R$ 487.774,79
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000007082	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.560,00	R$ 483.214,79
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000007083	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 616,00	R$ 482.598,79
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000051089	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.893,67	R$ 480.705,12
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000091	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 441,27	R$ 480.263,85
28/02/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000023	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 375,40	R$ 479.888,45
			BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.000,00	R$ 477.888,45
						R$ 767.224,27	

Saldo Anterior	**R$ 482.038,91**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 763.073,81**
Total de Receitas	**R$ 1.245.112,72**
Despesas	**R$ 767.224,27**
Tarifas Bancárias	**R$ 691,40**
Saldo	**R$ 477.888,45**
Saldo a transportar	**R$ 477.888,45**

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 408.073,81**	R$ 166.735,67	**R$ 241.338,14**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 355.000,00**	R$ 355.000,00	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 763.073,81**	R$ 521.735,67	**R$ 241.338,14**

Antônio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Antônio Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Financeiro

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida 03/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	14.305,38 C	
03/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	20.301	12.628,90 D	
03/02/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	20.302	251,48 D	
03/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	20.303	425,00 D	
03/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	20.304	1.000,00 D	0,00 C
05/02/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida 05/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	10.333,20 C	
05/02/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada 05/02 0290 26766-X BELLUZZI BELLU	550.290.000.026.766	6.225,00 D	
05/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	20.501	3.960,00 D	
05/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN	20.502	148,20 D	0,00 C
06/02/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida 06/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	1.942,81 C	
06/02/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.127	1.371,31 D	
06/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME	20.601	240,50 D	
06/02/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente a 05/02/2020	820.370.904.089.469	60,00 D	
06/02/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 05/02/2020	890.370.900.412.175	271,00 D	0,00 C
07/02/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida 07/02 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
07/02/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida 07/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
07/02/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	121.387,81 D	
07/02/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.375	236.182,57 D	
07/02/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.701	22.966,53 D	
07/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS	20.702	1.000,00 D	0,00 C
10/02/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida 10/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	29.016,59 C	
10/02/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/02 0290 28250-2 VANESSA C ROCH	550.290.000.028.250	1.757,89 D	
10/02/2020		3062	99015	120 Transferido para Poupan?a 10/02 0290 510190214-0 THIAGO APARECI	550.290.510.190.214	1.032,66 D	
10/02/2020		3062	99015	120 Transferido para Poupan?a 10/02 2034 510015861-8 ARIANE RODRIGU	552.034.510.015.861	2.799,90 D	
10/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	21.001	402,04 D	
10/02/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	21.002	1.876,15 D	

10/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP	21.003	144,45 D		
10/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP	21.004	674,49 D		
10/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA	21.005	1.155,32 D		
10/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CEREALISTA GARCA	21.006	182,50 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA	21.007	1.730,29 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 31198127813 ALEX APARECIDO FE	21.008	1.032,66 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 36688085895 JHONATAN MIRANDA	21.009	1.162,92 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 38239372864 TATIANE SAPATINI	21.010	1.303,29 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU	21.011	546,98 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 09266689866 FERNANDO ROBERTO	21.012	511,65 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	21.013	5.500,00 D		
10/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	21.014	7.200,00 D		
11/02/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta 800.411.200.568.515 Cobrança referente 10/02/2020		3,40 D	0,00 C	
11/02/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 11/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		11.685,54 C		
11/02/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.019	9.348,69 D		
11/02/2020	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	21.101	1.986,65 D		
11/02/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta 830.420.902.031.218 Cobrança referente a 07/02/2020		3,40 D		
14/02/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta 830.420.902.031.759 Cobr parc ref a 10/02/2020		346,80 D	0,00 C	
14/02/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 14/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		5.581,11 C		
14/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	21.401	5.353,60 D		
14/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	21.402	180,01 D		
14/02/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS	21.403	40,70 D		
17/02/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta 830.450.901.537.778 Cobrança referente a 12/02/2020		6,80 D	0,00 C	
17/02/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 553.062.007.004.231 17/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		5.558,00 C		
17/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME	21.701	450,00 D		
17/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E	21.702	150,00 D		
17/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	21.703	1.270,00 D		
17/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME	21.704	1.989,00 D		
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	21.705	1.699,00 D	0,00 C	
20/02/2020	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida 550.290.000.073.013 20/02 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		381.536,90 C		
20/02/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 553.062.007.004.231 20/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		207.075,84 D		
20/02/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 01/2020	22.001	21.574,62 D		
20/02/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	22.002	5.598,42 D		

20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	22.003	332,77 D	
20/02/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	22.004	7.141,82 D	
20/02/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	22.005	2.294,81 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	22.006	1.656,00 D	
20/02/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	22.007	10,05 D	
20/02/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	22.008	98,75 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	22.009	796,78 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	22.010	798,82 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	22.011	3.573,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SAO JOSE LTDA	22.012	973,29 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	22.013	129,54 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL	22.014	844,50 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	22.015	1.661,76 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	22.016	4.841,08 D	
20/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	22.017	7.500,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV	22.018	286,05 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT	22.019	3.190,90 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	22.020	4.974,05 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLP SERVICOS MEDICOS LTDA	22.021	6.900,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDIC	22.022	6.900,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIGOR MARTINS DA S CLINICA M	22.023	31.252,05 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	22.024	1.877,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	22.025	18.000,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	22.026	5.400,00 D	
20/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M	22.027	2.400,00 D	
20/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 036273244000195 VIEIRA CLINIC	22.028	2.400,00 D	
20/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0132 035895902000118 GUSTAVO DE OL	22.029	2.900,00 D	
20/02/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S	22.030	28.155,00 D	0.00 C
26/02/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 26/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	32.527,52 C	
26/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	22.601	1.999,90 D	
26/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	22.602	1.995,01 D	
26/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	22.603	358,79 D	
26/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.604	985,35 D	

26/02/2020		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.605	2.697,00 D	
26/02/2020		TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.606	665,05 D	
26/02/2020		GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCI				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.607	790,80 D	
26/02/2020		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.608	2.362,50 D	
26/02/2020		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.609	928,33 D	
26/02/2020		FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.610	750,00 D	
26/02/2020		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.611	27,85 D	
26/02/2020		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.612	4.935,20 D	
26/02/2020		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.613	982,37 D	
26/02/2020		BANCO SOFISA S/A				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.614	749,30 D	
26/02/2020		BANCO SOFISA S/A				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.615	144,21 D	
26/02/2020		BANCO SOFISA S/A				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.616	735,75 D	
26/02/2020		BANCO SOFISA S/A				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.617	208,60 D	
26/02/2020		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.618	1.243,00 D	
26/02/2020		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.619	308,00 D	
26/02/2020		INVESTMAR FACT F M LIMITADA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.620	654,00 D	
26/02/2020		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.621	200,98 D	
26/02/2020		INVESTMAR FACT F M LIMITADA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.622	69,98 D	
26/02/2020		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.623	8.258,80 D	
26/02/2020		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.624	476,75 D	0,00 C
27/02/2020		CMR SAUDE SS				
	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		195.579,79 C	
27/02/2020		27/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766		6.225,00 D	
27/02/2020		27/02 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
27/02/2020		27/02 2158 15656-6 CARETA P S MED				
	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305		1.548,52 D	
27/02/2020		27/02 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV				
	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.526	31.445,88 D	
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.701	4.793,60 D	
		MESSER GASES LTDA				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.702	11.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.703	2.240,00 D	
		MESSER GASES LTDA				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.704	508,10 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.705	775,80 D	
		CIRURGICA PAULISTA				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.706	1.568,90 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
27/02/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.707	5.119,61 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		22.708	2.015,20 D	

27/02/2020	0000	VEDANA COM DE PROD E SERVICOS PARA SAU 13105 109 Pagamento de Boleto	22.709	6.825,00 D	
27/02/2020	0000	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.710	12.012,80 D	
27/02/2020	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.711	16.489,44 D	
27/02/2020	0000	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.712	4.020,00 D	
27/02/2020	0000	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E 13105 109 Pagamento de Boleto	22.713	4.960,00 D	
27/02/2020	0000	DANIEL ERMETE UVO 13105 109 Pagamento de Boleto	22.714	5.160,28 D	
27/02/2020	0000	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.715	9.572,70 D	
27/02/2020	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.716	3.540,00 D	
27/02/2020	0000	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.717	7.320,30 D	
27/02/2020	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.718	536,33 D	
27/02/2020	0000	CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING 13105 109 Pagamento de Boleto	22.719	14.000,00 D	
27/02/2020	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT 13105 109 Pagamento de Boleto	22.720	12.067,13 D	
27/02/2020	0000	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO 13105 109 Pagamento de Boleto	22.721	4.500,00 D	
27/02/2020	0000	RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT 13105 109 Pagamento de Boleto	22.722	8.030,88 D	
27/02/2020	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	22.723	4.304,32 D	0,00 C
28/02/2020	3062	GENY OBA OGAWA EIRELI 03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	305.650,55 C	
28/02/2020	3062	28/02 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B 03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.801	10.980,45 D	
28/02/2020	3062	341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI 03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.802	6.006,40 D	
28/02/2020	3062	237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C 03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	4.560,00 D	
28/02/2020	3062	341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES 03062 109 Pagamento de Boleto	22.804	616,00 D	
28/02/2020	3062	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 03062 109 Pagamento de Boleto	22.805	1.893,67 D	
28/02/2020	3062	3S COMERCIO DE EMBALAGENS 03062 109 Pagamento de Boleto	22.806	441,27 D	
28/02/2020	3062	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA 03062 109 Pagamento de Boleto	22.807	375,40 D	
28/02/2020	3062	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME 03062 109 Pagamento de Boleto	22.808	2.000,00 D	
28/02/2020	0000	BRENO RIBEIRO ARENA 00000 999 S A L D O			278.777,36 C

Saldo	278.777,36 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	28/02/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/03/2020

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Detalhes do Empenho Nº 1541

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2020
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número do Empenho	1541 Tipo OR Data 07/02/2020 Valor 355.000,00 Processo de Contratação Nº Licitação
Poder	02 - PODER EXECUTIVO Tipo de Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Função	10 - Saúde SubFunção 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Grupo da Fonte	05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS Código da Fonte 00 - Recursos Ordinarios
Vínculo Orçamentário	302520 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES Grupo de Natureza 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MI 1.999/2020 1DOC.

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	07/02/2020	355.000,00	07/02/2020
		355.000,00	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	07/02/2020	355.000,00	0,00
			355.000,00	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 1542

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2020
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número do Empenho	1542 Tipo OR Data 07/02/2020 Valor 26.536,91 Processo de Contratação Nº Licitação
Poder	02 - PODER EXECUTIVO
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Tipo de Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Função	10 - Saúde
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE SubFunção 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Grupo da Fonte	01 - TESOURO
Vínculo Orçamentário	302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB Código da Fonte 00 - Recursos Ordinarios
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS Grupo de Natureza 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MI 1.999/2020 1DOC.

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	07/02/2020	26.536,91	07/02/2020
		26.536,91	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	07/02/2020	26.536,91	0,00
			26.536,91	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 1793

000027

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2020
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número do Empenho	1793 Tipo OR Data 13/02/2020 Valor 381.536,90 Processo de Contratação Nº Licitação
Poder	02 - PODER EXECUTIVO Tipo de Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Função	10 - Saúde SubFunção 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Grupo da Fonte	01 - TESOURO
Vínculo Orçamentário	302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB Código da Fonte 00 - Recursos Ordinarios
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS Grupo de Natureza 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 01/12 - MI 1.999/2020 1DOC.

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	13/02/2020	381.536,90	25/02/2020
		381.536,90	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	20/02/2020	381.536,90	0,00
			381.536,90	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Ticket uma marca Edenred

NOTA DE DÉBITO 000025

Número	Data de Emissão
55254-ND	16/12/2019

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 101 R$12.625,00
Ped.:21614913 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

R$ 4.633,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 7991,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 12.625,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
55254-ND	R$ 12.625,00	03/02/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 55254 de 16/12/2019.

MEDIA COMPLEXIDADE

Edenred

000029

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 10229134

Valor (R$): 12.625,00

Realizado em: 16/12/2019

Método Pagamento:

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 9.875,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MÉDIA	R$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
36.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPRAS

Ticket® uma marca Edenred

000030

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 9.875,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 9.875,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
307.138.488-20	2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
340.219.998-09	2584	NATALIA C DE S FUJIKAWA	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 9.875,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
044.809.896-25	2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
337.048.758-64	2540	VANESSA C DOS S ZANCA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 2.750,00

Quantidade de Beneficiários: 22

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGU	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE P	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO FERNANDES ANDREANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/01/2020

Data de Entrega: 26/12/2019

Valor dos Benefícios (R$): 2.750,00

Quantidade de Beneficiários: 22

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
352.501.708-11	35250170811	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388902	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
365.866.388-01	36586638801	MARESSA MANFLIN SASSO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
304.405.618-76	30440561876	NEIVA GERALDA DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SAN	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/01/2020	26/12/2019	22	R$ 2.750,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/01/2020	26/12/2019	79	R$ 9.875,00
		TOTAL BENEFÍCIOS		101	R$ 12.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 12.625,00
TOTAL	R$ 12.625,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20191219u47366934000174

RPS Nº 55254 Série B5, emitido em 16/12/2019

Número da Nota	15172050
Data e Hora de Emissão	17/12/2019 00:30:23
Código de Verificação	UX26-BBIC

000034

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S.A** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 101 R$12.625,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:21614913 Contrato:2004030040091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 03/02/2020 - 002
VALOR TOTAL: R$12.628,90

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3,90

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 55254 Série B5, emitido em 16/12/2019, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G336081733099066761
08/03/2020 20:50:54

000035

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:39
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090247957695293581658220009481540001262890

BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	20.301
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.628,90
VALOR COBRADO	12.628,90
NR.AUTENTICACAO	8.3EC.AE3.87B.345.8F2

Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARCA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 111114221 série C
Data de Emissão 17/01/2020
Data de Apresentação: 22/01/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 14/02/2020

Lote	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	PN
10	GARBU040-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
D3B6.D79F.8631.6664.9D36.75D1.6B1A.6E42

PREZADO(A) CLIENTE

FELIZ ANO NOVO! Que tal começar o ano atualizando seu cadastro? Saiba que a classe da sua conta determina sua tarifa e impostos. Se o imóvel não é COMERCIAL, atualize seu cadastro em nossos canais de atendimento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIA#ÇO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO,391
WILLIANS
17400-000 - GARCA - /SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	JAN/2020	03/02/2020	251,48

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 909301863173	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,37%	COFINS 6,27%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/20	310,000	kWh	0,32983871	102,25	102,25	18,00	18,41	102,25	1,40	6,41	Amarela
0601	Consumo - TE	JAN/20	310,000	kWh	0,37351613	115,79	115,79	18,00	20,84	115,79	1,59	7,26	14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JAN/20				5,60	5,60	18,00	1,01	5,60	0,08	0,35	Amarela
0604	Juros de Mora	DEZ/19				0,08							17 Dias
0605	Multa por Atraso Pgto	DEZ/19				5,47							
0605	Atualização Monetária	DEZ/19				0,18							
	Total Distribuidora					229,37							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio (P-CIP Municipal	JAN/20				22,11							

TOTAL CONSOLIDADO 251,48 223,64 40,25 223,64 3,07 14,02

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

JAN	310	31
DEZ	380	29
NOV	420	33
OUT	510	33
SET	390	29
AGO	400	29
JUL	360	33

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/01/2020	Leitura 17/12/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7675	7644	10,00	310		14/02/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

AVISO IMPORTANTE

artir de 01.01.2020 todos os clientes têm direito a optar pela tarifa
nca, saiba mais: www.cpfl.com.br/tarifabranca

MÉDIA COMPLEXIDADE

fl paulista

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 111114221 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	251,48	03/02/2020

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836400000029 514800403057 433931259033 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83640000002-9	51480040305-7
	43393125903-3	10096475834-4
Data do pagamento		03/02/2020
Valor em Dinheiro		251,48
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		251,48

DOCUMENTO: 020302
AUTENTICACAO SISBB: 0.69D.788.EA7.E91.3CF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000033

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1124

Data e Hora da Emissão	03/01/2020 14:12:42	Competência	3/1/2020	Código de Verificação	W5JQEGBFM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas - MÉDIA COMPLEXIDADE . Conforme Contrato. Parcela 09/12

"Tributação de ISS na sede do prestador de serviço, nos termos do artigo 3° e anexo (7.13) da Lei Federal Complementar n° 116, de 31 de julho de 2003"

Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	425,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001127174815400000042500

BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.303
NOSSO NUMERO	29700330000001127
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

NR.AUTENTICACAO 5.90E.1FE.452.E3B.834

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200203u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000050	03/02/2020 10:56:56	HVQP-XXBV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICIPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 01/2020
CONVÊNIO 015/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 03/02/2020
==========
DOCUMENTO: 020304
AUTENTICACAO SISBB: A.F2A.4C6.FAF.AB1.680

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

... SOMA POR 1 PAGINA(S)

000542

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
673

Código de Verificação de Autenticidade
QYYFF91ZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2020 às 09:00:11

Chave de Acesso
11702608ORG3XHMXY9XOR2PPO8RNK7B1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	* SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CLINICA GASTRO/ ENDO - CENTRO DE ESPECIALIDADES -MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 12/2019 R$ 1575,00 * SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS- CENTRO DE ESPECIALIDADES -MÉDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 12/2019 R$ 4650,00 TOTAL DA NOTA FISCAL : R$ 6225,00	6.225,00	R$ 6.225,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EDSON DA SILVA
RG: [illegible]
DATA 21/01/20
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,1801%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.225,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.225,00	R$ 197,96	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

alor Líquido da NFS-e: R$ 6.225,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

nformações Complementares

) SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES DIVIDUAIS. "I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **673** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QYYFF91ZR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:58:12
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/02/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 6.225,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 4.24E.A0E.57A.C55.C10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
28

Código de Verificação de Autenticidade
IH30DJK3C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2020 às 09:51:36

Chave de Acesso
1170890OTQ0RPTXYL5YU30FFMT8PWXP1

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03	**ISENTO**	**2129318**	**002129318**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados–G.O - C. de Especialidades – Garça - comp 12/2019 - Média Complexidade	3.960,00	R$ 3.960,00

EDSON D[illegible]
RG: 18.9[illegible]
DATA 23 / 01 / 2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 3.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.960,00**	**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 85,93	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.960,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IH30DJK3C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000233022310269941034881510000396000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.501
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.960,00
VALOR COBRADO	3.960,00
NR.AUTENTICACAO	6.3CC.4A1.386.599.861

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA HORA: __/__/____ __:__

SAÍDA DATA HORA: __/__/____ __:__

CT-E OS

N. **000.000.654**

SÉRIE **1**

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.

RUA ALCIDES NUNES, 903
PARQUE SÃO JORGE
CEP: 17520-010 - MARILIA - SP
CNPJ: 55.380.604/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438069066114
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	000.000.654	01/01	03/02/2020 14:15:23

MODAL RODOVIÁRIO

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

Chave de acesso
3520 0255 3806 0400 0100 6700 1000 0006 5410 0009 0661

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201790327446 03/02/2020 14:18:03

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
JAFA - SP - 3516705		GARCA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO: GARCA - SP
CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
FONE:
PAÍS: BRASIL

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
38,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
GARCA A JAFA	148,20				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **148,20**

VALOR A RECEBER: **148,20**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CIOT (CPF)
	00000000000000000000000164	FDB5614	479719225	553[illegible]40001000

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/02/2020
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 5.037-7

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 55.380.604/0001-00
VALOR: R$
DEBITO EM: 05/02/2020 148,20
==========
DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: D.AA1.E70.4FF.FFB.9F3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
121.71732.25-5	ADEMIR ALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua R MANOEL FRANCISCO BARBEIRO, 18					JARDIM PAULISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	5406 - 53 / SP		073.112.178-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/11/1965	OLINDA AMIGONE ALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
924,80	01/12/2018	28/01/2020	28/01/2020	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.336,91	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 193,95	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 274,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2018 a 30/11/2019	R$ 1.689,43	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 654,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.149,31**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.672,24	112.1 Previdência Social	R$ 39,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 1.038,80
115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.778,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.371,31**

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
121.71732.25-5	ADEMIR ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
5406 - 53 / SP	073.112.178-30	07/11/1965	OLINDA AMIGONE ALVES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	28/01/2020	28/01/2020	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 28 de 02 de 2020.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 05406 Série 00053 SP

Continuação

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Ademir Alves

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 07 / 11 / 1965

Filiação José Alves

e Olinda Amigone Alves

Doc. Nº RG: 17.652.991-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 24 / 05 / 2016 SRTE Pat Garça

.....

Assinatura do Funcionário

MTE - TRT - 8ª R
CONVÊNIO
- SP SERT
SÃO PAULO

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

000052

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754822
25/03/2020 18:36:25

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/02/2020 Valor R$ 1.371,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 61, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 86.774, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e um reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:36:25

RECEBEMOS DE MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 240,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000053

NF-e
Nº. 000.007.677
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
AVENIDA PARA, 1125
SAO GERALDO - 90240-592
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 30265636

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.677
Série 001
Folha 1

CHAVE DE ACESSO
4320 0108 1452 5000 0121 5500 1000 0076 7710 0120 8787
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	143200010017458 - 17/01/2020 09:51:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
00963135449		08.145.250/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	CONSUM. FINAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/01/2020	SIM
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	CENTRO		17400-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/02/2020
Valor	R$ 240,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
197,50	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,28	197,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85		5,93	240,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(1) Dest/Rem				34.028.316/0026-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PRESIDENTE FRANKLIN ROSELVELT, 1311	PORTO ALEGRE			RS	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUMES			3,250	3,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Val Imp. Aprox.	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32358	PAPEL PARA ECG 80MMX30M EDAN SE3 LOTE: 1017/19 E 1108/19	48022090	000	6102	UN.	25,0000	7,9000	197,50	197,50	23,70			12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA

CONTABILIZADO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 , GARCA SP CEP: 17400000 DADOS ADICIONAIS DA NOTA: COMPRA DESTINADA A MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/01/2020 as 12:50:01

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495569605600010004200000301788181580000024050
BENEFICIARIO:
MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
NOME FANTASIA:
MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS
CNPJ: 08.145.250/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.601
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	240,50
VALOR COBRADO	240,50

NR.AUTENTICACAO 3.A42.CB0.E24.CA5.9CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

07/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:16
306203062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 121.387,81

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO D.762.703.CEB.1BB.78A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1.730,29
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.032,66
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.017,54
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.788,59
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.073,58
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.099,25
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.477,37
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.528,14
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.032,66
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.098,72
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.932,04
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.550,22
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.799,90
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.366,85
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.832,11
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.614,00
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	4.687,46
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.185,29
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.770,60
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.971,62
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.354,37
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.187,92
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.794,56
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.904,44
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	5.569,73
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.500,72
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.348,64
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.475,43
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.979,40
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.829,37
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.816,19
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.098,97
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.757,89
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.449,77
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.394,45
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.904,44
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	3.016,83
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.161,64
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.829,01
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.730,29
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.500,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	511,65
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.651,23
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	352.501.708-11	3.025,97
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.211,15
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.326,99
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.856,61
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.840,31
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.017,54
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	2.821,71
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.366,85
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.904,44
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	1.162,92
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.366,85
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	2.107,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.166,60
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.154,27
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.354,37
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.626,69
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.500,54
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.799,90
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.175,41
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.394,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.321,04
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	2.821,71
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	307.138.488-20	2.929,87
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.932,04
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	365.866.388-01	3.045,14
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.745,75
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	3.473,49
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.672,82
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.393,49
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.605,09
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.552,33
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.730,29
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	1.825,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

culo: Folha Mensal
npetência: 01/2020

Emissão: 04/02/2020
Horas: 08:53:43

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000057

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.633,56
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.529,39
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	361,54
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.204,74
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJI	340.219.998-09	3.045,98
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	304.405.618-76	1.904,44
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.125,19
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.841,60
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.066,06
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.581,24
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.394,45
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.863,84
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.904,44
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.829,01
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.964,28
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.062,95
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.209,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.528,73
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.366,85
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.321,04
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.071,37
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	877,49
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.707,34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.606,30
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.904,44
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.372,39
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.303,29
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.032,66
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.757,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	1.757,89
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	1.596,50
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.182,71
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.367,35
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.500,54
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI		150,00
		489.500.668-90	

Empregados: 110 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 247.513,83

GARCA, 04/02/2020 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

lculo: 15.349.401/0009-60
Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000058

EXTRATO MENSAL

pr.: 2652 ADEMIR ALVES
go: 33 AUX. ENFERMAGEM
103

Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 073.112.178-30
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 121.71732.25-5
CTPS/Série: 5406/53
Salário: 1.432,41

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	126,67	907,19 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.432,41 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	429,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.371,31 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.432,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,67	1.038,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	238,74 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	6,25 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	563,14 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	25,78 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	1,04 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	207,80 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	34,63 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	39,36 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	42,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,25 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	207,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	91,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,34 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,61 P				

0 Proventos: 4.149,31 Descontos: 4.149,31 Informativa: 39,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 492,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 492,06 Valor FGTS: 39,36 Base IRRF: 452,70

ça período superior a 15 dias: 03/12/2019 a 01/01/2020
afast. mesma doença: 02/01/2020 a 19/01/2020
TIDO EM 28/01/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
: 71 TEC. ENFERMAGEM
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 328.183.728-01
Adm: 20/05/2019
Filial: 1

PIS: 212.94260.56-3
CTPS/Série: 048447/00317
Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.931,74 Descontos: 201,45 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
1 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.568,30

2983 ALEX APARECIDO FERREIRA
953 MOTORISTA
107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 311.981.278-13
Adm: 13/01/2020
Filial: 1

PIS: 126.51579.15-9
CTPS/Série: 048047/00218
Salário: 1.487,95

1	HORAS NORMAIS	120,00	892,77 P	998	I.N.S.S.	8,00	89,79 D
226	AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,68 P				

0 Proventos: 1.122,45 Descontos: 89,79 Informativa: 89,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.032,66
0 Base INSS: 1.122,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.122,45 Valor FGTS: 89,79 Base IRRF: 1.032,66

2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
7 FISIOTERAPEUTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 400.005.588-77
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.92381.00-6
CTPS/Série: 68846/405
Salário: 3.348,50

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	119,97 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 3.556,30 Descontos: 538,76 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.017,54
Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 3.165,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Trabalhando — CPF: 489.500.668-90 — PIS:
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Estagiário — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série:
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 150,00

848 BOLSA AUXILIO 120,00 150,00 P

0 Proventos: 150,00 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 150,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 150,00

---

or.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — PIS: 128.31260.50-9
go: 648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 9805457/1
106 — Depto: 106 — Filial: 1 — Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.995,81 P
998 I.N.S.S. 9,00 179,62 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 207,22 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.788,59
2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.437,01

---

r.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — PIS: 201.37672.42-4
o: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 83556/317
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.348,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 207,80 P
998 I.N.S.S. 11,00 391,19 D
856 IRRF EMPREGADOR 15,00 91,53 D

1 Proventos: 3.556,30 Descontos: 482,72 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.073,58
0 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 2.975,52

: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.411.148-74 — PIS: 201.37671.23-1
: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2019 — CTPS/Série: 096314/00341
105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 3.420,02

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.420,02 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 207,80 P
998 I.N.S.S. 11,00 399,06 D
999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 129,51 D

0 Proventos: 3.627,82 Descontos: 528,57 Informativa: 290,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,25
0 Base INSS: 3.627,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.627,82 Valor FGTS: 290,22 Base IRRF: 3.228,76

2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — PIS: 209.19875.40-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2019 — CTPS/Série: 57802/00269
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,03 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 207,80 P
998 I.N.S.S. 8,00 128,46 D

1 Proventos: 1.605,83 Descontos: 128,46 Informativa: 128,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,37
1 Base INSS: 1.605,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.605,83 Valor FGTS: 128,46 Base IRRF: 1.287,78

2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — PIS: 128.33400.18-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 89982/218
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.453,22 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 207,80 P
998 I.N.S.S. 8,00 132,88 D

Proventos: 1.661,02 Descontos: 132,88 Informativa: 132,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,14
Base INSS: 1.661,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,02 Valor FGTS: 132,88 Base IRRF: 1.338,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES
go: 953 MOTORISTA
107
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3
CPF: 282.460.758-02
Adm: 13/01/2020
Filial: 1
PIS: 126.84360.18-0
CTPS/Série: 089919/00173
Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	120,00	892,77 P	998	I.N.S.S.	8,00	89,79 D
226 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,68 P				

1 Proventos: 1.122,45 Descontos: 89,79 Informativa: 89,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.032,66
1 Base INSS: 1.122,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.122,45 Valor FGTS: 89,79 Base IRRF: 843,07

---

or.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
go: 7 FISIOTERAPEUTA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131
CPF: 087.690.988-83
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 170.06924.47-0
CTPS/Série: 26812/23
Salário: 3.348,20

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,12 D

2 Proventos: 3.556,00 Descontos: 457,28 Informativa: 284,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,72
0 Base INSS: 3.556,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,00 Valor FGTS: 284,48 Base IRRF: 2.785,66

:: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
o: 71 TEC. ENFERMAGEM
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130
CPF: 063.011.598-29
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 125.40921.51-7
CTPS/Série: 26362/218
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 2.123,12 Descontos: 191,08 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.932,04
0 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.932,04

: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109
CPF: 058.506.528-41
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 120.75473.08-2
CTPS/Série: 84193/443
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.216,17 P	998	I.N.S.S.	8,00	137,20 D
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	200,87 P				
0230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,93 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P				

0 Proventos: 1.715,02 Descontos: 164,80 Informativa: 137,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.550,22
0 Base INSS: 1.715,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.715,02 Valor FGTS: 137,20 Base IRRF: 1.577,82
período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2020 a 23/01/2020

2867 ARIANE RODRIGUES
283 PSICOLOGA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 395.327.318-30
Adm: 02/12/2019
Filial: 1
PIS: 210.14382.70-1
CTPS/Série: 041969/00358
Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	11,00	355,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,69 D

) Proventos: 3.232,12 Descontos: 432,22 Informativa: 258,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.799,90
) Base INSS: 3.232,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.232,12 Valor FGTS: 258,56 Base IRRF: 2.876,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000061

EXTRATO MENSAL

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL
go: 14 RECEPCIONISTA
: 105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 104.420.529-60
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 161.53899.67-7
CTPS/Série: 3579011/40
Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.515,70 Descontos: 148,85 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.366,85
0 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.394,45

---

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA
go: 56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 118

CPF: 145.734.708-32
Adm: 19/06/2019
Filial: 1

PIS: 124.90813.94-5
CTPS/Série: 043522/00168
Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	166,67	2.544,29 P	998	I.N.S.S.	11,00	360,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	508,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	173,17 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,63 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,25	13,74 P				

0 Proventos: 3.274,69 Descontos: 442,58 Informativa: 261,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.832,11
0 Base INSS: 3.274,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.274,69 Valor FGTS: 261,97 Base IRRF: 2.914,48
nça período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2020 a 23/01/2020
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2020 a 25/01/2020

---

r.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
io: 33 AUX. ENFERMAGEM
107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 116

CPF: 441.276.388-93
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 145.88928.20-8
CTPS/Série: 94467/354
Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,21 D
222	AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.745,21 Descontos: 131,21 Informativa: 131,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,00
0 Base INSS: 1.640,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,21 Valor FGTS: 131,21 Base IRRF: 1.509,00

.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA
): 56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 346.916.548-36
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.01321.71-0
CTPS/Série: 80307/269
Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	650,89 D
205	PLANTÃO	1.552,50	1.552,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	578,89 D
215	PLANTÃO MÊS ANTERIOR	375,00	375,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,35	728,79 P				

0 Proventos: 5.917,24 Descontos: 1.229,78 Informativa: 473,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.687,46
0 Base INSS: 5.917,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.917,24 Valor FGTS: 473,37 Base IRRF: 5.266,35

: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
71 TEC. ENFERMAGEM
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 826.315.578-91
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 106.11122.12-7
CTPS/Série: 13144/351
Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	221,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	25,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,00	527,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.459,27 Descontos: 273,98 Informativa: 196,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.185,29
0 Base INSS: 2.459,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.459,27 Valor FGTS: 196,74 Base IRRF: 2.237,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 302.766.818-86
Adm: 25/02/2019
Filial: 1

PIS: 126.65914.17-6
CTPS/Série: 0074245/00218
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	351,27 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,52 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	193,82 P				

0 Proventos: 3.193,39 Descontos: 422,79 Informativa: 255,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.770,60
0 Base INSS: 3.193,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,39 Valor FGTS: 255,47 Base IRRF: 2.842,12

---

pr.: 2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA
go: 172 TECNICO DE IMOBILIZACAO
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 110.808.108-89
Adm: 13/08/2019
Filial: 1

PIS: 123.82017.12-2
CTPS/Série: 18351/00110
Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.584,54 P	998	I.N.S.S.	9,00	252,82 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,25	16,80 P				

1 Proventos: 3.259,14 Descontos: 287,52 Informativa: 224,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.971,62
1 Base INSS: 2.809,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.809,14 Valor FGTS: 224,73 Base IRRF: 2.366,73

---

ir.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS
jo: 641 ANALISTA CONTABIL
106

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 103

CPF: 125.050.518-60
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 122.06092.26-5
CTPS/Série: 68855/53
Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,46 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,52 D

0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 272,98 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.354,37
0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.390,89

---

r.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA
o: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 180.888.598-83
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.96866.94-1
CTPS/Série: 82075/119
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	341,43 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	104,36 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	546,98 D

1 Proventos: 3.103,93 Descontos: 916,01 Informativa: 248,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.187,92
1 Base INSS: 3.103,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.103,93 Valor FGTS: 248,31 Base IRRF: 2.025,93

.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
): 61 ASSIST. SOCIAL
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 107

CPF: 130.881.618-90
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.32861.57-4
CTPS/Série: 98706/9
Salário: 3.053,75

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.053,75 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	80,62 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.261,55 Descontos: 466,99 Informativa: 260,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.794,56
0 Base INSS: 3.261,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.261,55 Valor FGTS: 260,92 Base IRRF: 2.902,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000063

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
go: 71 TEC. ENFERMAGEM
: 105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 170.732.468-98
Adm: 13/05/2019
Filial: 1
PIS: 164.46345.85-3
CTPS/Série: 036012/00298
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
1 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.742,45

---

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA
go: 56 ENFERMEIRO (A)
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 118
CPF: 200.120.578-35
Adm: 20/12/2019
Filial: 1
PIS: 124.50548.82-5
CTPS/Série: 01593/00149
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	671,11 D
205 PLANTÃO	3.880,00	3.880,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	913,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,20	13,43 P				

0 Proventos: 7.154,38 Descontos: 1.584,65 Informativa: 572,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.569,73
0 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 1.053,32 Base FGTS: 7.154,38 Valor FGTS: 572,35 Base IRRF: 6.483,27

---

r.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC
o: 14 RECEPCIONISTA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 277.630.598-26
Adm: 20/12/2018
Filial: 1
PIS: 165.17783.74-2
CTPS/Série: 94770/173
Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.661,21 Descontos: 160,49 Informativa: 132,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,72
1 Base INSS: 1.661,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,21 Valor FGTS: 132,89 Base IRRF: 1.338,73

.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109
CPF: 346.176.328-40
Adm: 14/12/2018
Filial: 1
PIS: 210.27443.26-7
CTPS/Série: 15204/317
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.465,91 Descontos: 117,27 Informativa: 117,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.348,64
0 Base INSS: 1.465,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.465,91 Valor FGTS: 117,27 Base IRRF: 1.348,64

2660 DANIELA DE OLIVEIRA
56 ENFERMEIRO (A)
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 342.790.018-55
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 206.41064.56-4
CTPS/Série: 8915/317
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	457,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	200,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	147,49	900,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.161,57 Descontos: 686,14 Informativa: 332,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,43
0 Base INSS: 4.161,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.161,57 Valor FGTS: 332,92 Base IRRF: 3.703,80

2515 DANILO CORREA
159 TEC. EM RADIOLOGIA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127
CPF: 336.502.058-66
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 161.21747.45-6
CTPS/Série: 55335/269
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	375,21 D
08 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	56,45 D
02 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,20	411,49 P				

Proventos: 3.411,06 Descontos: 431,66 Informativa: 272,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.979,40
Base INSS: 3.411,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.411,06 Valor FGTS: 272,88 Base IRRF: 2.656,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000064

EXTRATO MENSAL

pr.: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 451.348.538-86
Adm: 15/04/2019
Filial: 1

PIS: 206.48042.38-8
CTPS/Série: 076722/0354
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	359,81 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,42	271,50 P				

0 Proventos: 3.271,07 Descontos: 441,70 Informativa: 261,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.829,37
0 Base INSS: 3.271,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.271,07 Valor FGTS: 261,68 Base IRRF: 2.911,26

---

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(
go: 648 ASSIST. R.H.
104

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 106

CPF: 363.889.528-95
Adm: 05/12/2018
Filial: 1

PIS: 161.34111.24-5
CTPS/Série: 12181/388
Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D

2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 179,62 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.816,19
2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.437,01

---

r.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO
o: 7 FISIOTERAPEUTA
105

Situação: Licença maternidade
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 369.464.508-09
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 204.85789.60-9
CTPS/Série: 36057/317
Salário: 3.348,50

4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,19 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,14 D

2 Proventos: 3.556,30 Descontos: 457,33 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.098,97
2 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 2.785,93
ça maternidade: 01/11/2019 a 28/02/2020

.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
): 71 TEC. ENFERMAGEM
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 343.535.408-90
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 206.18796.44-9
CTPS/Série: 70500/317
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

1 Proventos: 1.931,74 Descontos: 173,85 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
1 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.568,30

: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA
607 AUX. SERV. DIVERSOS
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130

CPF: 269.617.208-03
Adm: 07/06/2019
Filial: 1

PIS: 212.16926.18-4
CTPS/Série: 078992/00173
Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	128,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.605,83 Descontos: 156,06 Informativa: 128,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.449,77
2 Base INSS: 1.605,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.605,83 Valor FGTS: 128,46 Base IRRF: 1.098,19

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 297.890.768-19
Adm: 12/06/2019
Filial: 1

PIS: 126.90118.14-0
CTPS/Série: 038821/00218
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.515,70 Descontos: 121,25 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.394,45
0 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.394,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000065

EXTRATO MENSAL

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
105 Depto: 128
CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
0 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.932,04

---

or.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista
105 Depto: 127
CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	380,21 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	59,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,30	456,96 P			

2 Proventos: 3.456,53 Descontos: 439,70 Informativa: 276,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.016,83
2 Base INSS: 3.456,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.456,53 Valor FGTS: 276,52 Base IRRF: 2.697,14

---

r.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
103 Depto: 118
CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	216,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	474,01 P			

1 Proventos: 2.405,75 Descontos: 244,11 Informativa: 192,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,64
1 Base INSS: 2.405,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.405,75 Valor FGTS: 192,46 Base IRRF: 1.999,65

.: 2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando
): 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista
105 Depto: 130
CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 31351/354
Filial: 1 Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.312,54 P	998 I.N.S.S.	11,00	513,59 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	148,71 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	298,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	200,87 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,93 P			

0 Proventos: 4.669,05 Descontos: 840,04 Informativa: 373,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.829,01
0 Base INSS: 4.669,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.669,05 Valor FGTS: 373,52 Base IRRF: 4.155,46
a período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2020 a 28/01/2020

2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista
103 Depto: 118
CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.931,74 Descontos: 201,45 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
1 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.568,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Vínculo: Folha Mensal
Competência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000066

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 289.460.198-08
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.82776.15-2
CTPS/Série: 76469/218
Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.661,02 Descontos: 160,48 Informativa: 132,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,54
1 Base INSS: 1.661,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,02 Valor FGTS: 132,88 Base IRRF: 1.338,55

Matr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 092.666.898-66
Adm: 20/01/2020
Filial: 1

PIS: 121.12935.73-0
CTPS/Série: 504530/00579
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	73,33	479,56 P	998	I.N.S.S.	8,00	44,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	76,19 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,15	0,39 P				

1 Proventos: 556,14 Descontos: 44,49 Informativa: 44,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 511,65
1 Base INSS: 556,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 556,14 Valor FGTS: 44,49 Base IRRF: 322,06

Matr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 110

CPF: 058.535.928-82
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 120.67376.17-0
CTPS/Série: 22768/26
Salário: 1.587,01

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	998	I.N.S.S.	8,00	143,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.794,81 Descontos: 143,58 Informativa: 143,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.651,23
0 Base INSS: 1.794,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.794,81 Valor FGTS: 143,58 Base IRRF: 1.651,23

Matr.: 2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 118

CPF: 352.501.708-11
Adm: 21/08/2019
Filial: 1

PIS: 210.02461.22-9
CTPS/Série: 0047652/00269
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	388,40 D
205 PLANTÃO	270,00	270,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 3.530,95 Descontos: 504,98 Informativa: 282,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.025,97
0 Base INSS: 3.530,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.530,95 Valor FGTS: 282,47 Base IRRF: 3.142,55

Matr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 222.958.788-96
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.44340.14-1
CTPS/Série: 80313/269
Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	411,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,22 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.737,04 Descontos: 525,89 Informativa: 298,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.211,15
2 Base INSS: 3.737,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.737,04 Valor FGTS: 298,96 Base IRRF: 2.946,79

Matr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 304.345.598-30
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.67639.17-4
CTPS/Série: 1706/269
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	432,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	141,12 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,20	666,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.927,76 Descontos: 600,77 Informativa: 314,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.326,99
1 Base INSS: 3.927,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.927,76 Valor FGTS: 314,22 Base IRRF: 3.306,12

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000067

EXTRATO MENSAL

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 292.173.948-82
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 125.49367.68-7
CTPS/Série: 97352/168
Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	11,00	513,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	298,85 D

0 Proventos: 4.669,05 Descontos: 812,44 Informativa: 373,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.856,61
0 Base INSS: 4.669,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.669,05 Valor FGTS: 373,52 Base IRRF: 4.155,46

---

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 393.257.048-03
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.05176.15-8
CTPS/Série: 81142/317
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	361,40 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	83,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,36	285,96 P				

0 Proventos: 3.285,53 Descontos: 445,22 Informativa: 262,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.840,31
0 Base INSS: 3.285,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.285,53 Valor FGTS: 262,84 Base IRRF: 2.924,13

:: 2544 HUGO ISSAO TIZURA
: 7 FISIOTERAPEUTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 229.695.808-70
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 128.44136.17-8
CTPS/Série: 95511/240
Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	119,97 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.556,30 Descontos: 538,76 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.017,54
0 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 3.165,11

: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 456.012.718-28
Adm: 19/12/2018
Filial: 1

PIS: 237.88188.71-1
CTPS/Série: 17087/461
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	80,54 D

0 Proventos: 3.260,95 Descontos: 439,24 Informativa: 260,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.821,71
0 Base INSS: 3.260,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,95 Valor FGTS: 260,87 Base IRRF: 2.902,25

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 159.344.668-36
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 124.79780.52-1
CTPS/Série: 23528/356
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

) Proventos: 1.515,70 Descontos: 148,85 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.366,85
) Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.394,45

2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 127.512.938-24
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.72980.25-6
CTPS/Série: 27932/92
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
.6 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.932,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000063

EXTRATO MENSAL

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — PIS: 162.08304.00-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 004751/00317
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.034,36 P	998 I.N.S.S.	8,00	101,12 D
226 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,68 P			

1 Proventos: 1.264,04 Descontos: 101,12 Informativa: 101,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.162,92
1 Base INSS: 1.264,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.264,04 Valor FGTS: 101,12 Base IRRF: 973,33

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — PIS: 190.10925.23-7
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 77081/218
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.515,70 Descontos: 148,85 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.366,85
2 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.015,27

ır.: 2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO — Situação: Trabalhando — CPF: 148.749.348-70 — PIS: 123.84175.26-4
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1243/103
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	213,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	18,76 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,30	435,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.367,21 Descontos: 259,40 Informativa: 189,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,81
0 Base INSS: 2.367,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,21 Valor FGTS: 189,37 Base IRRF: 2.154,17

:.: 2740 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Demitido — CPF: 419.080.398-76 — PIS: 200.77856.36-2
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2019 — CTPS/Série: 005941/00354
105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	114,93 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.436,62 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	333,13 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	173,17 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	207,80 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	536,60 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	10,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,85 P			

1 Proventos: 2.275,17 Descontos: 2.275,17 Informativa: 10,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 128,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 128,78 Valor FGTS: 10,30 Base IRRF: 118,48
TIDO EM 02/01/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — PIS: 127.65246.15-9
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/12/2018 — CTPS/Série: 37764/269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	216,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	21,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,05	472,53 P			

0 Proventos: 2.404,27 Descontos: 237,67 Informativa: 192,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.166,60
0 Base INSS: 2.404,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.404,27 Valor FGTS: 192,34 Base IRRF: 2.187,89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS
go: 56 ENFERMEIRO (A)
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130
CPF: 229.162.088-60
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 128.00248.17-5
CTPS/Série: 48899/269
Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	411,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	144,10 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.737,04 Descontos: 582,77 Informativa: 298,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.154,27
0 Base INSS: 3.737,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.737,04 Valor FGTS: 298,96 Base IRRF: 3.325,97

---

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
go: 638 ANALISTA ADM.
106
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 103
CPF: 402.364.068-92
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 129.18592.17-1
CTPS/Série: 63413/317
Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,00	236,46 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,52 D

0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 272,98 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.354,37
0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.390,89

---

r.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
o: 33 AUX. ENFERMAGEM
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129
CPF: 191.034.568-70
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 120.67374.24-0
CTPS/Série: 5936/26
Salário: 1.560,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	8,00	141,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.768,14 Descontos: 141,45 Informativa: 141,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,69
0 Base INSS: 1.768,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,14 Valor FGTS: 141,45 Base IRRF: 1.626,69

.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
: 14 RECEPCIONISTA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130
CPF: 274.192.978-51
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 125.02009.62-8
CTPS/Série: 38551/149
Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.661,02 Descontos: 160,48 Informativa: 132,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,54
1 Base INSS: 1.661,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.661,02 Valor FGTS: 132,88 Base IRRF: 1.338,55

2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
283 PSICOLOGA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 260.243.888-02
Adm: 07/08/2019
Filial: 1
PIS: 126.90508.14-3
CTPS/Série: 085096/00173
Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	11,00	355,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,69 D

0 Proventos: 3.232,12 Descontos: 432,22 Informativa: 258,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.799,90
0 Base INSS: 3.232,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.232,12 Valor FGTS: 258,56 Base IRRF: 2.876,59

2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA
56 ENFERMEIRO (A)
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 331.289.138-89
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 206.69049.22-5
CTPS/Série: 37055/298
Salário: 3.481,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.	11,00	405,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,91 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

Proventos: 3.689,79 Descontos: 514,38 Informativa: 295,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.175,41
Base INSS: 3.689,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.689,79 Valor FGTS: 295,18 Base IRRF: 2.904,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000070

EXTRATO MENSAL

pr.: 2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 32754/269
: 103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P			

: 0 Proventos: 1.515,70 Descontos: 121,25 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.394,45
: 0 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.394,45

---

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.177.668-82 — PIS: 164.14690.87-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58149/269
103 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	117,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.465,91 Descontos: 144,87 Informativa: 117,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.321,04
1 Base INSS: 1.465,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.465,91 Valor FGTS: 117,27 Base IRRF: 1.159,05

---

pr.: 2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA — Situação: Trabalhando — CPF: 137.229.078-88 — PIS: 123.14539.76-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 53090/53
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	358,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	80,54 D

0 Proventos: 3.260,95 Descontos: 439,24 Informativa: 260,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.821,71
0 Base INSS: 3.260,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,95 Valor FGTS: 260,87 Base IRRF: 2.902,25

---

r.: 2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 307.138.488-20 — PIS: 126.66399.18-6
o: 172 TECNICO DE IMOBILIZACAO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 7653/218
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.584,54 P	998 I.N.S.S.	9,00	251,31 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	33,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.242,34 Descontos: 312,47 Informativa: 223,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.929,87
1 Base INSS: 2.792,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.792,34 Valor FGTS: 223,38 Base IRRF: 2.351,44

.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — PIS: 126.49385.14-8
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 11023/218
105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P			

1 Proventos: 2.123,12 Descontos: 191,08 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.932,04
1 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.742,45

2739 MARESSA MANFLIN SASSO — Situação: Trabalhando — CPF: 365.866.388-01 — PIS: 207.73333.89-9
7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 06/03/2019 — CTPS/Série: 009637/00317
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	11,00	391,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,97 D

0 Proventos: 3.556,30 Descontos: 511,16 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.045,14
0 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 3.165,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ciclo: Folha Mensal
Competência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000071

EXTRATO MENSAL

Matr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO
Cargo: 69 NUTRICIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 347.389.788-45
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.42628.58-6
CTPS/Série: 51083/379
Salário: 2.952,97

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.657,67 P	998	I.N.S.S.	11,00	347,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	295,30 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	187,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,78 P				

2 Proventos: 3.160,77 Descontos: 415,02 Informativa: 252,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.745,75
2 Base INSS: 3.160,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.160,77 Valor FGTS: 252,86 Base IRRF: 2.433,91

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2020 a 22/01/2020
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2020 a 24/01/2020

Matr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 096.382.178-47
Adm: 15/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.72445.15-1
CTPS/Série: 1291/103
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	457,49 D
205 PLANTÃO	1.692,50	1.692,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	200,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	155,10	534,77 P				

0 Proventos: 4.159,01 Descontos: 685,52 Informativa: 332,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.473,49
0 Base INSS: 4.159,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.159,01 Valor FGTS: 332,72 Base IRRF: 3.701,52

Matr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128

CPF: 084.928.028-12
Adm: 01/02/2019
Filial: 1

PIS: 120.68169.46-2
CTPS/Série: 14474/009
Salário: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	145,00	2.753,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	336,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	94,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	200,87 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,93 P				

1 Proventos: 3.055,94 Descontos: 383,12 Informativa: 244,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.672,82
0 Base INSS: 3.055,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.055,94 Valor FGTS: 244,47 Base IRRF: 2.530,20

ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2020 a 13/01/2020

Matr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA
607 AUX. SERV. DIVERSOS
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 170.596.008-17
Adm: 03/06/2019
Filial: 1

PIS: 124.92884.13-0
CTPS/Série: 20539/00149
Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	128,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D

0 Proventos: 1.605,83 Descontos: 212,34 Informativa: 128,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.393,49
0 Base INSS: 1.605,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.605,83 Valor FGTS: 128,46 Base IRRF: 1.477,37

Matr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA
14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 082.239.658-01
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 121.00374.94-1
CTPS/Série: 67000/26
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	141,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	258,96 P				

0 Proventos: 1.774,66 Descontos: 169,57 Informativa: 141,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.605,09
0 Base INSS: 1.774,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,66 Valor FGTS: 141,97 Base IRRF: 1.632,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — PIS: 209.48801.34-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 98743/173
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	259,05 D
205 PLANTÃO	505,00	505,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,10	441,67 P				

: 1 Proventos: 2.878,41 Descontos: 326,08 Informativa: 230,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.552,33
: 1 Base INSS: 2.878,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.878,41 Valor FGTS: 230,27 Base IRRF: 2.429,77

---

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — PIS: 164.23837.87-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 11023/354
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.931,74 Descontos: 201,45 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
1 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.568,30

---

pr.: 2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 319.214.278-25 — PIS: 127.54349.18-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 29787/269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	183,30 D
205 PLANTÃO	105,00	105,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

1 Proventos: 2.036,74 Descontos: 210,90 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,84
1 Base INSS: 2.036,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,74 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 1.663,85

---

r.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — PIS: 126.26729.15-0
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 5994/218
103 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	339,69 P				

1 Proventos: 1.805,60 Descontos: 172,04 Informativa: 144,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,56
1 Base INSS: 1.805,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,60 Valor FGTS: 144,44 Base IRRF: 1.471,57

.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 333.439.918-48 — PIS: 126.72747.16-6
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1649/218
103 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	135,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	226,46 P				

1 Proventos: 1.692,37 Descontos: 162,98 Informativa: 135,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,39
1 Base INSS: 1.692,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.692,37 Valor FGTS: 135,38 Base IRRF: 1.367,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI
go: 33 AUX. ENFERMAGEM
: 103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 292.632.238-07
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 125.30705.38-2
CTPS/Série: 28490/198
Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	6,67	47,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.497,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	381,97 P	812	INSS FERIAS	9,00	148,12 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,91	1,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00	3,97 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,74	5,74 P	998	I.N.S.S.	8,00	31,78 D
3	HORAS FERIAS	140,00	1.002,69 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	95,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	91,91	91,91 P				
807	VANTAGENS FERIAS	139,72	139,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	411,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,41 P				

2 Proventos: 2.138,54 Descontos: 1.777,00 Informativa: 163,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 361,54
2 Base INSS: 2.043,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.043,05 Valor FGTS: 163,44 Base IRRF: 0,00
nça período superior a 15 dias: 24/01/2020 a 23/03/2020
IAS DE 23/12/2019 - 21/01/2020

---

r.: 2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA
o: 71 TEC. ENFERMAGEM
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 268.898.828-06
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.04262.18-7
CTPS/Série: 10330/168
Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	221,89 D
205	PLANTÃO	30,00	30,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	146,10	503,74 P				

1 Proventos: 2.465,48 Descontos: 260,74 Informativa: 197,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.204,74
1 Base INSS: 2.465,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,48 Valor FGTS: 197,23 Base IRRF: 2.054,00

.: 2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA
): 7 FISIOTERAPEUTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 340.219.998-09
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.51644.17-7
CTPS/Série: 14702/354
Salário: 3.348,50

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	91,53 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.556,30 Descontos: 510,32 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.045,98
1 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 2.975,52

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 304.405.618-76
Adm: 08/02/2019
Filial: 1

PIS: 127.12884.16-9
CTPS/Série: 090059/00173
Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
:697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	200,87 P				
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,93 P				

2 Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
2 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.552,86
período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2020 a 30/01/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL

pr.: 2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 268.006.288-40 — PIS: 127.59400.16-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 29786/269
: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	560,82 D
205 PLANTÃO	1.837,50	1.837,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	384,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 5.098,45 Descontos: 973,26 Informativa: 407,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.125,19
: 0 Base INSS: 5.098,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.098,45 Valor FGTS: 407,87 Base IRRF: 4.537,63

---

pr.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS — Situação: Licença maternidade — CPF: 396.350.488-90 — PIS: 206.60349.43-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 22/02/2019 — CTPS/Série: 045638/00317
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,70 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	207,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,65 D

1 Proventos: 3.260,95 Descontos: 419,35 Informativa: 260,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.841,60
1 Base INSS: 3.260,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,95 Valor FGTS: 260,87 Base IRRF: 2.712,66
nça maternidade: 02/12/2019 a 30/03/2020

---

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — PIS: 209.48803.26-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2019 — CTPS/Série: 27450/00149
107 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,67 D
222 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,20	252,54 P				

0 Proventos: 2.290,33 Descontos: 224,27 Informativa: 174,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.066,06
0 Base INSS: 2.185,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,33 Valor FGTS: 174,82 Base IRRF: 1.988,66

---

r.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 421.488.098-65 — PIS: 203.24641.90-1
o: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 18146/354
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,40	338,48 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D

1 Proventos: 1.854,18 Descontos: 272,94 Informativa: 148,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,24
1 Base INSS: 1.854,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.854,18 Valor FGTS: 148,33 Base IRRF: 1.497,72

.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 344.949.028-10 — PIS: 135.70715.89-1
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 59413/305
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

0 Proventos: 1.515,70 Descontos: 121,25 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.394,45
0 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 1.394,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — PIS: 126.95082.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/04/2019 — CTPS/Série: 058786/00218
107 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,95 D
222 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P			

1 Proventos: 2.037,79 Descontos: 173,95 Informativa: 154,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.863,84
1 Base INSS: 1.932,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,79 Valor FGTS: 154,62 Base IRRF: 1.569,25

---

or.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — PIS: 123.83928.45-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 55172/107
105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
0 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.552,86

---

ir.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — PIS: 209.03725.32-5
jo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 58886/221
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998 I.N.S.S.	11,00	513,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	298,85 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.669,05 Descontos: 840,04 Informativa: 373,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.829,01
0 Base INSS: 4.669,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.669,05 Valor FGTS: 373,52 Base IRRF: 4.155,46

'.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — PIS: 124.50535.06-5
o: 42 COORD. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13159/149
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 6.149,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998 I.N.S.S.	11,00	671,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	694,36 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 6.357,35 Descontos: 1.393,07 Informativa: 508,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.964,28
0 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 256,29 Base FGTS: 6.357,35 Valor FGTS: 508,58 Base IRRF: 5.686,24

.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — PIS: 123.81331.11-7
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 25332/92
107 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	196,37 D
222 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,56	250,18 P			

1 Proventos: 2.286,92 Descontos: 223,97 Informativa: 174,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.062,95
1 Base INSS: 2.181,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,92 Valor FGTS: 174,55 Base IRRF: 1.795,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL

or.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — PIS: 127.06002.16-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1729/269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	218,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	144,00	496,49 P				

1 Proventos: 2.428,23 Descontos: 218,54 Informativa: 194,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.209,69
1 Base INSS: 2.428,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.428,23 Valor FGTS: 194,25 Base IRRF: 2.020,10

---

or.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — PIS: 126.11924.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75977/119
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	453,11 D
205 PLANTÃO	2.187,50	2.187,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	109,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 4.119,24 Descontos: 590,51 Informativa: 329,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.528,73
2 Base INSS: 4.119,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.119,24 Valor FGTS: 329,53 Base IRRF: 3.097,36

---

r.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — PIS: 126.45481.15-0
o: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58820/218
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 1.515,70 Descontos: 148,85 Informativa: 121,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.366,85
2 Base INSS: 1.515,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,70 Valor FGTS: 121,25 Base IRRF: 825,68

.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — PIS: 209.48795.05-5
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 61289/119
103 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.465,91 Descontos: 144,87 Informativa: 117,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.321,04
0 Base INSS: 1.465,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.465,91 Valor FGTS: 117,27 Base IRRF: 1.348,64

: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — PIS: 125.06267.97-4
: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68874/124
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,14 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.556,30 Descontos: 484,93 Informativa: 284,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.071,37
2 Base INSS: 3.556,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.556,30 Valor FGTS: 284,50 Base IRRF: 2.785,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000077

EXTRATO MENSAL

pr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES
go: 56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 044.809.896-25
Adm: 14/12/2018
Filial: 1

PIS: 128.04832.16-5
CTPS/Série: 77033/269
Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	60,00	915,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.567,23 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,91	1,91 P	812	INSS FERIAS	11,00	334,28 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,74	5,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00	29,58 D
3	HORAS FERIAS	140,00	2.137,20 P	998	I.N.S.S.	8,00	78,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,28	2,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	137,43 D
807	VANTAGENS FERIAS	139,72	139,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	759,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,34 P				

1 Proventos: 4.024,88 Descontos: 3.147,39 Informativa: 321,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 877,49
1 Base INSS: 4.024,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,88 Valor FGTS: 321,98 Base IRRF: 680,25
AS DE 23/12/2019 - 21/01/2020

---

r.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
o: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 361.506.638-33
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.67056.14-4
CTPS/Série: 43066/317
Salário: 2.236,37

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	346,35 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	149,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.148,66 Descontos: 441,32 Informativa: 251,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.707,34
0 Base INSS: 3.148,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.148,66 Valor FGTS: 251,89 Base IRRF: 2.802,31

.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA
: 14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 190.910.068-46
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 124.50535.25-1
CTPS/Série: 12999/149
Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	142,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,50	260,27 P				

2 Proventos: 1.775,97 Descontos: 169,67 Informativa: 142,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.606,30
2 Base INSS: 1.775,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.775,97 Valor FGTS: 142,07 Base IRRF: 1.254,72

2639 SUELY MIDORI HANDA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 130.895.098-57
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 122.76152.45-3
CTPS/Série: 27508/92
Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.123,12 Descontos: 218,68 Informativa: 169,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,44
1 Base INSS: 2.123,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,12 Valor FGTS: 169,84 Base IRRF: 1.742,45

2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 067.977.968-06
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 121.91234.31-5
CTPS/Série: 55782/53
Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
02	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,30	6,02 P				

Proventos: 1.521,72 Descontos: 149,33 Informativa: 121,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.372,39
Base INSS: 1.521,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.521,72 Valor FGTS: 121,73 Base IRRF: 1.399,99

MEMO DE COLABORAÇÃO
MOCS/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000078

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 382.393.728-64 — PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/01/2020 — CTPS/Série: 093961/00317
105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	113,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	152,39 P				

0 Proventos: 1.416,61 Descontos: 113,32 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.303,29
0 Base INSS: 1.416,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.303,29

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — PIS: 203.54041.33-3
go: 953 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 068087/00269
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	120,00	892,77 P	998	I.N.S.S.	8,00	89,79 D
226 AJUDA DE CUSTO	105,00	105,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,68 P				

0 Proventos: 1.122,45 Descontos: 89,79 Informativa: 89,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.032,66
0 Base INSS: 1.122,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.122,45 Valor FGTS: 89,79 Base IRRF: 1.032,66

ır.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO — Situação: Trabalhando — CPF: 311.873.428-07 — PIS: 127.78289.18-8
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/12/2019 — CTPS/Série: 072234/00218
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

2 Proventos: 1.931,74 Descontos: 173,85 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
2 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.378,71

'.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — PIS: 134.23295.89-8
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 57069/264
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P				

1 Proventos: 1.931,74 Descontos: 173,85 Informativa: 154,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
1 Base INSS: 1.931,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.931,74 Valor FGTS: 154,53 Base IRRF: 1.568,30

.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO — Situação: Trabalhando — CPF: 395.994.458-64 — PIS: 165.99755.43-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 67336/317
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.557,52 P	998	I.N.S.S.	8,00	141,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.765,32 Descontos: 168,82 Informativa: 141,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.596,50
1 Base INSS: 1.765,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.765,32 Valor FGTS: 141,22 Base IRRF: 1.434,51

: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — PIS: 127.98464.89-9
56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 96779/245
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	411,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	115,66 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.737,04 Descontos: 554,33 Informativa: 298,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.182,71
1 Base INSS: 3.737,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.737,04 Valor FGTS: 298,96 Base IRRF: 3.136,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

000073

EXTRATO MENSAL

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
go: 14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 284.764.448-26
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 127.17644.18-2
CTPS/Série: 10577/269
Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,21	0,55 P				

1	Proventos:	1.516,25	Descontos:	148,90	Informativa:	121,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,35
1	Base INSS:	1.516,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,25	Valor FGTS:	121,30	Base IRRF:	1.205,36

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES
go: 14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 302.584.408-64
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.67057.82-5
CTPS/Série: 7335/269
Salário: 1.453,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.661,02	Descontos:	160,48	Informativa:	132,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.500,54
1	Base INSS:	1.661,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.661,02	Valor FGTS:	132,88	Base IRRF:	1.338,55

Total Geral Proventos: 295.867,44

Total Geral Descontos: 48.353,61
Líquido Geral: 247.513,83

umo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.728,33	227.101,27 P		
3	HORAS FERIAS	280,00	3.139,89 P		
4	SALARIO MATERNIDADE	350,00	6.401,65 P		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	126,67	907,19 P		
16	INSALUBRIDADE 20%	1.960,00	19.276,90 P		
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.432,41 P		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	1.675,36 P		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	563,14 P		
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P		
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.562,47	10.282,23 P		
205	PLANTÃO	12.060,00	12.060,00 P		
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P		
215	PLANTÃO MÊS ANTERIOR	375,00	375,00 P		
222	AJUDA DE CUSTO	420,00	420,00 P		
226	AJUDA DE CUSTO	420,00	420,00 P		
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,19	94,19 P		
807	VANTAGENS FERIAS	279,44	279,44 P		
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	2,00	1,04 P		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	207,80 P		
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	42,97 P		
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,25 P		
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	207,80 P		
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P		
931	1/3 DAS FERIAS	66,66	1.171,18 P		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	415,60 P		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,61 P		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,82	3,82 P		
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	628,07 P		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	11,48	11,48 P		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	131,67	1.535,56 P		
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	544,65 P		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	138,54 P		
49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.156,35 D		
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.704,44 D		
52	MENSALIDADE SINDICAL	1.656,00	1.656,00 D		
55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	546,98 D		
203	DESC VALE TRANSPORTE	12,00	162,35 D		
812	INSS FERIAS	20,00	482,40 D		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	20,00	33,55 D		
826	INSS SOBRE RESCISAO	16,00	49,66 D		
856	IRRF EMPREGADOR	475,00	4.878,72 D		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.064,87 D		
942	IRRF FERIAS	15,00	137,43 D		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	126,67	1.038,80 D		
998	I.N.S.S.	1.035,00	27.939,58 D		
999	IMPOSTO DE RENDA	192,50	1.959,36 D		
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVI	30,00	6,25 D		
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	25,78 D		
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	415,60 D		
8792	DIAS FALTAS	2,00	95,49 D		

Líquido Geral: 247.513,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 01/2020

Emissão: 03/02/2020
Horas: 11:35:05

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000080

Situações

nero de empregados:	112
nero de estagiários:	1
balhando:	109
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
irio maternidade:	2
irio maternidade INSS:	0
nça:	0
nça Profissional:	0
nça sem vencimento:	0
nitido:	2
nsferido:	0
as:	0
dato sindical:	0
sentadoria:	0
c. curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
os motivos de afastamento:	0
issões:	6
ero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	287.188,70
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.309,61
Base total:	288.498,31
Segurados:	28.505,19
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	28.505,19
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	6.817,25
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	21.687,94
Terceiros:	0,00
Total INSS:	21.687,94

Base IRRF Mensal:	240.211,34
Valor IRRF Mensal:	6.838,08
Base IRRF Férias:	3.819,46
Valor IRRF Férias:	137,43
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.975,51
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	287.081,70
Valor do FGTS:	22.965,95
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 247.513,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000081

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.017,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e dezessete reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000082

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e oito reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000083

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.073,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setenta e três reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.099,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Três mil e noventa e nove reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.477,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e sete reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000086

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.528,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.032,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trinta e dois reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.098,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e oito reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000089

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.932,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000090

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.550,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.366,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.832,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.614,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e catorze reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000004

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 4.687,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e oitenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.185,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e cinco reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000036

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.770,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000037

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.971,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e um reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000033

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.187,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.794,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 5.569,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Cinco mil e quinhentos e sessenta e nove reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.500,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000104

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.348,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000105

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.475,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000106

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.979,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e nove reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.829,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e nove reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000103

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.098,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e oito reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000110

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000111

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.449,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

000112
G338254806847548 18
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.394,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000114

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.016,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezesseis reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000115

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.161,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000116

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.829,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA TIMPURIM ZAGO, na conta 86.709, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e nove reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000117

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000113

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.500,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000119

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.651,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e um reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.025,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO MARTINEZ DA SILVA, na conta 30.810, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.211,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e onze reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.326,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e seis reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.856,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.840,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000125

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.017,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000126

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.821,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.366,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000129

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.366,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000130

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.107,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sete reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.166,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000132

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.154,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e cinqüenta e quatro reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000133

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.626,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

000135

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.500,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.799,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e nove reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.175,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e cinco reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G338251806847548 18
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.394,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.321,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e um reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000140

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.821,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL, na conta 86.657, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.932,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.045,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARESSA MANFLIN SASSO, na conta 18.868, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quarenta e cinco reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.745,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

000145
G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.473,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e setenta e três reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.672,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta e dois reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.393,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e três reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.605,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinco reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000149

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.552,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e dois reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000150

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.825,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.633,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e três reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.529,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 361,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICI DA SILVA CASTELAN, na conta 118.966, agência 6605 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e um reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.204,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quatro reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000155

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.045,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA CABRERA DE SOUZA, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000156

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NEIVA GERALDA DE SOUZA, na conta 107.920, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000157

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 4.125,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e cinco reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000153

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.841,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta e um reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000153

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.066,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

000160

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.581,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e um reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000161

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.394,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000162

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.863,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e três reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000164

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.829,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e nove reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000165

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 4.964,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e sessenta e quatro reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.062,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e dois reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000167

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.209,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e nove reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.528,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e oito reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.366,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.321,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e um reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000171

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.071,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setenta e um reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000172

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 877,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e sete reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 2.707,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sete reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000174

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.606,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e seis reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000175

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.904,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000178

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.372,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e dois reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000177

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.596,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES AL, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e seis reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000179

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 3.182,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e dois reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000180

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.367,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

000181

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 1.500,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754818
25/03/2020 18:35:03

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 07/02/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 63, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinqüenta reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:35:03

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 10:14:34

000183

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	287.081,70	111	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.966,53	0,00	22.966,53

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2020 - 10:14:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	287.081,70	111	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	01/2020	07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.966,53	0,00	22.966,53

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01	01	02/12/2019	P1	03222
492,06	0,00	0,01	39,36			39,37		0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		01/01/2020	Z5	03222
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		01/01/2020	P2	03222
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		19/01/2020	Z5	03222
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		28/01/2020	J	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,53		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
1.122,45	0,00	0,00	89,79			89,80		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	179,62			159,66		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01			02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01				02515
3.627,82	0,00	0,00	399,06			290,22		0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01				05143
1.605,83	0,00	0,00	128,46			128,46		0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01			04221
1.661,02	0,00	0,00	132,88			132,88		0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05			07823
1.122,45	0,00	0,00	89,79			89,80		0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01			02236
3.556,00	0,00	0,00	391,16			284,48		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01			03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,85		0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01	22/01/2020	P3	05143
1.715,02	0,00	0,00	137,20			137,21		0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01		23/01/2020	Z5	05143
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01				02515
3.232,12	0,00	0,00	355,53			258,56		0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01			04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			121,25		0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01		20/01/2020	P3	02235
3.274,69	0,00	0,00	360,21			261,98		0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01		23/01/2020	Z5	02235
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01		23/01/2020	P3	02235
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01		25/01/2020	Z5	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01			03222
1.640,21	0,00	0,00	131,21			131,21		0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01			02235
5.917,24	0,00	0,00	650,89			473,37		0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01			03222
2.459,27	0,00	0,00	221,33			196,75		0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01				03241
3.193,39	0,00	0,00	351,27			255,48		0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	13/08/2019	01	05			03226
2.809,14	0,00	0,00	252,82			224,74		0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01			02522
2.627,35	0,00	0,00	236,46			210,19		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001085

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			INSCRIÇÃO DEPÓSITO		JAM
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01			03241
3.103,93	0,00	0,00	341,43			248,32		0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01			02516
3.261,55	0,00	0,00	358,77			260,93		0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01				03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,84		0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01				02235
7.154,38	0,00	0,00	671,11			572,36		0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01			04221
1.661,21	0,00	0,00	132,89			132,89		0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01			05143
1.465,91	0,00	0,00	117,27			117,27		0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01			02235
4.161,57	0,00	0,00	457,77			332,92		0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01			03241
3.411,06	0,00	0,00	375,21			272,88		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01				03241
3.271,07	0,00	0,00	359,81			261,68		0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	179,62			159,66		0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01	31/10/2019	Q1	02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,53		0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01				05143
1.605,83	0,00	0,00	128,46			128,46		0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01				04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			121,26		0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01			03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,84		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

93

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	01			03241
3.456,53	0,00	0,00	380,21			276,53		0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01			03222
2.405,75	0,00	0,00	216,51			192,47		0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01	01	27/01/2020	P3	02239
4.669,05	0,00	0,00	513,59			373,52		0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01		28/01/2020	Z5	02239
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,54		0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01			04221
1.661,02	0,00	0,00	132,88			132,89		0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01				04221
556,14	0,00	0,00	44,49			44,50		0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01			05142
1.794,81	0,00	0,00	143,58			143,59		0,00
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA		210.02461.22-9	21/08/2019	01	05			02235
3.530,95	0,00	0,00	388,40			282,47		0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01			02235
3.737,04	0,00	0,00	411,07			298,96		0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01			02235
3.927,76	0,00	0,00	432,05			314,23		0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01			02239
4.669,05	0,00	0,00	513,59			373,53		0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01			03241
3.285,53	0,00	0,00	361,40			262,84		0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01			02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01			02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			260,87		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		INSCRIÇÃO: CBO JAM
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.515,70	0,00	124.79780.52-1 0,00	03/12/2018 121,25	01	01			04221 0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.123,12	0,00	123.72980.25-6 0,00	03/12/2018 191,08	01	01	121,26		03222 0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 1.264,04	0,00	162.08304.00-9 0,00	13/01/2020 101,12	01	05	169,85		03222 0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA 1.515,70	0,00	190.10925.23-7 0,00	01/12/2018 121,25	01	01	101,12		04221 0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO 2.367,21	0,00	123.84175.26-4 0,00	01/12/2018 213,04	01	01	121,25		03222 0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO 128,78	0,00	200.77856.36-2 0,00	02/03/2019 10,30	01	05	189,38 02/01/2020	J	03222 0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE 2.404,27	0,00	127.65246.15-9 0,00	20/12/2018 216,38	01	01	10,30		03222 0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS 3.737,04	0,00	128.00248.17-5 0,00	03/12/2018 411,07	01	01	192,35		02235 0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA 2.627,35	0,00	129.18592.17-1 0,00	03/12/2018 236,46	01	01	298,96		02521 0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI 1.768,14	0,00	120.67374.24-0 0,00	03/12/2018 141,45	01	01	210,18		03222 0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 1.661,02	0,00	125.02009.62-8 0,00	03/12/2018 132,88	01	01	141,46		04221 0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA 3.232,12	0,00	126.90508.14-3 0,00	07/08/2019 355,53	01		132,89		02515 0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA 3.689,79	0,00	206.69049.22-5 0,00	03/12/2018 405,87	01	01	258,57		02235 0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 1.515,70	0,00	127.66974.18-2 0,00	22/01/2019 121,25	01		295,18		04221 0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 1.465,91	0,00	164.14690.87-3 0,00	01/12/2018 117,27	01	01	121,26		05143 0,00
						117,27		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA		123.14539.76-3	14/12/2018	01	01			02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			260,88		0,00
MARCIO CLEBER DOS SANTOS		126.66399.18-6	03/12/2018	01	01			03226
2.792,34	0,00	0,00	251,31			223,39		0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01			03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,85		0,00
MARESSA MANFLIN SASSO		207.73333.89-9	06/03/2019	01				02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01	21/01/2020	P3	02237
3.160,77	0,00	0,00	347,68			252,86		0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01		22/01/2020	Z5	02237
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01		22/01/2020	P3	02237
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01		24/01/2020	Z5	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01			03222
4.159,01	0,00	0,00	457,49			332,73		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		12/01/2020	P3	02516
3.055,94	0,00	0,00	336,15			244,48		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		13/01/2020	Z5	02516
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01				05143
1.605,83	0,00	0,00	128,46			128,47		0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01			04221
1.774,66	0,00	0,00	141,97			141,98		0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01			03222
2.878,41	0,00	0,00	259,05			230,27		0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,53		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		127.54349.18-0	14/12/2018	01	01			03222
2.036,74	0,00	0,00	183,30			162,94		0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01			05143
1.805,60	0,00	0,00	144,44			144,45		0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01			05143
1.692,37	0,00	0,00	135,38			135,39		0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	01/12/2018	01	01	23/01/2020	P1	03222
2.043,05	0,00	0,00	183,87			163,45		0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA		126.04262.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.465,48	0,00	0,00	221,89			197,24		0,00
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA		129.51644.17-7	03/12/2018	01	01			02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,50		0,00
NEIVA GERALDA DE SOUZA		127.12884.16-9	08/02/2019	01		29/01/2020	P3	03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,85		0,00
NEIVA GERALDA DE SOUZA		127.12884.16-9	08/02/2019	01		30/01/2020	Z5	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01			02235
5.098,45	0,00	0,00	560,82			407,88		0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01		01/12/2019	Q1	02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			260,87		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01				03222
2.185,33	0,00	0,00	196,67			174,82		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01			04221
1.854,18	0,00	0,00	166,87			148,33		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01			04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			121,25		0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01				03222
1.932,79	0,00	0,00	173,95			154,63		0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01			03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,85		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0091990

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 01/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.669,05	0,00	0,00	513,59			373,52	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.357,35	0,00	0,00	671,11			508,59	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.181,92	0,00	0,00	196,37			174,56	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.428,23	0,00	0,00	218,54			194,26	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.119,24	0,00	0,00	453,11			329,54	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			121,26	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.465,91	0,00	0,00	117,27			117,27	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.556,30	0,00	0,00	391,19			284,51	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02235
4.024,88	0,00	0,00	442,73			321,99	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.148,66	0,00	0,00	346,35			251,89	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.775,97	0,00	0,00	142,07			142,08	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			169,85	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.521,72	0,00	0,00	121,73			121,74	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.122,45	0,00	0,00	89,79			89,79	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			154,54	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001191

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS 1.931,74	0,00	134.23295.89-8 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	154,53	03222 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO 1.765,32	0,00	165.99755.43-8 0,00	01/12/2018 141,22	01	01	141,22	03222 0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.737,04	0,00	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018 411,07	01	01	298,96	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.516,25	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 121,30	01	01	121,31	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.661,02	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 132,88	01	01	132,88	04221 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2917

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 287.081,70	0,00	0,01	28.391,87	22.966,53	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002297 665301792006 207637050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FYzcM0FeWig0000-6
N° ARQUIVO: HoTSrYhM8Ha0000-6
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	111	287.081,70	0,00	287.081,70	0,01
TOTAIS:	111	287.081,70	0,00	287.081,70	0,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		INSCRIÇÃO: CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01	01	31/12/2019	P3	03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01		01/01/2020	Z5	03222
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01		04/01/2020	P3	03222
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01		05/01/2020	Z5	03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.462,71	0,00	0,00	221,64			0,00		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.405,44	0,00	0,00	216,48			0,00		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
2.183,44	0,00	0,00	196,50			0,00		0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01			03222
2.374,10	0,00	0,00	213,66			0,00		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	01			02235
3.434,80	0,00	0,00	377,82			0,00		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01			02516
3.055,94	0,00	0,00	336,15			0,00		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
1.634,25	0,00	0,00	130,74			0,00		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.139,54	0,00	0,00	192,55			0,00		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		08/01/2020	P3	02235
3.641,98	0,00	0,00	400,61			0,00		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01		09/01/2020	Z5	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

7681006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		INSCRIÇÃO: CBO JAM
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 2.296,46	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 206,68	01	01	24/01/2020 0,00	P3	03516 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01		31/01/2020	Z5	03516
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS 1.932,79	0,00	201.37676.20-9 0,00	21/02/2019 173,95	01		0,00		03222 0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA 2.308,94	0,00	201.00576.01-4 0,00	01/12/2018 207,80	01	05	0,00		03222 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 1.931,74	0,00	207.73334.25-9 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	0,00		03222 0,00
ANDERSON PIMENTA 2.450,29	0,00	160.13720.52-6 0,00	11/01/2019 220,52	01		0,00		03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN 1.931,74	0,00	125.02010.19-7 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	0,00		03222 0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA 2.440,47	0,00	137.50059.93-3 0,00	01/12/2018 219,64	01	01	0,00		03222 0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.932,79	0,00	268.08230.29-1 0,00	22/01/2019 173,95	01		0,00		03222 0,00
DANIELA GOMES PILLON 3.332,60	0,00	126.08293.17-6 0,00	06/03/2019 366,58	01		0,00		02235 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 1.931,74	0,00	206.12556.35-7 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	0,00		03222 0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.825,58	0,00	106.71571.79-3 0,00	03/12/2018 146,04	01	01	15/01/2020 0,00	P3	07823 0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01		30/01/2020	Z5	07823
DOUGLAS LOPES 1.640,21	0,00	160.05003.46-2 0,00	21/08/2019 131,21	01		0,00		03222 0,00
EDSON DA SILVA 1.995,81	0,00	120.66074.38-3 0,00	03/12/2018 179,62	01	01	0,00		04110 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001695

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05			02235
4.257,57	0,00	0,00	468,33			0,00		0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01			05143
1.563,64	0,00	0,00	125,09			0,00		0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.436,75	0,00	0,00	219,30			0,00		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.770,55	0,00	0,00	141,64			0,00		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	23/01/2020	P3	03222
2.123,12	0,00	0,00	191,08			0,00		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		24/01/2020	Z5	03222
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.515,70	0,00	0,00	121,25			0,00		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01			04131
1.768,91	0,00	0,00	141,51			0,00		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01		18/12/2019	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01		14/01/2020	Z5	
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01		14/01/2020	P2	
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			0,00		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01	12/01/2020	P3	03222
2.390,83	0,00	0,00	215,17			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01		14/01/2020 Z5	03222
GILMAR DE MATOS GOMES 1.931,74	0,00	128.04691.16-2 0,00	01/12/2018 173,85	01	05	0,00	03222 0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 3.125,75	0,00	124.65058.86-1 0,00	03/12/2018 343,83	01	01	0,00	02515 0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 1.931,74	0,00	209.48798.11-9 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	0,00	03222 0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 3.508,13	0,00	200.77855.91-9 0,00	01/12/2018 385,89	01	01	0,00	02234 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA 3.260,95	0,00	129.14580.14-4 0,00	01/12/2018 358,70	01	01	0,00	02235 0,00
JANAINA FREITAS PELOSO 3.496,60	0,00	203.17719.19-4 0,00	13/12/2018 384,62	01	01	0,00	02234 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN 1.931,74	0,00	200.81824.65-8 0,00	01/12/2018 173,85	01	01	0,00	03222 0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO 1.931,74	0,00	129.36980.16-1 0,00	01/04/2019 173,85	01		0,00	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA 2.139,54	0,00	204.89207.44-2 0,00	01/12/2018 192,55	01	01	0,00	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA 1.640,21	0,00	201.01323.83-7 0,00	01/08/2019 131,21	01		0,00	03222 0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 1.605,83	0,00	162.66723.47-7 0,00	24/07/2019 128,46	01		0,00	04141 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS 1.931,74	0,00	127.33339.17-8 0,00	31/01/2019 173,85	01		0,00	03222 0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS 1.610,92	0,00	200.81821.79-9 0,00	01/12/2018 128,87	01	01	0,00	04221 0,00
LAERTE FERNANDES 1.465,91	0,00	122.13633.01-2 0,00	22/01/2019 117,27	01		0,00	05143 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001697

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	INSCRIÇÃO: CBO JAM
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 1.931,74	0,00	164.10683.31-7 0,00	17/10/2019 01 173,85		03222 0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE 2.215,91	0,00	140.86480.52-9 0,00	01/12/2018 01 01 199,43	0,00	03222 0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 3.125,75	0,00	212.92476.34-8 0,00	07/08/2019 01 343,83	0,00	02236 0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE 1.931,74	0,00	201.37664.68-5 0,00	18/10/2019 01 05 173,85	0,00	03222 0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES 2.024,83	0,00	200.81834.14-9 0,00	25/07/2019 01 182,23	0,00	03222 0,00
LUCIA GASPARINI SACCA 1.931,74	0,00	125.44895.80-4 0,00	07/01/2019 01 173,85	0,00	03222 0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ 1.515,70	0,00	190.19869.31-3 0,00	02/10/2019 01 121,25	0,00	04221 0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA 2.408,13	0,00	201.06006.33-3 0,00	16/04/2019 01 216,73	0,00	03222 0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES 2.407,72	0,00	206.49184.17-8 0,00	01/12/2018 01 01 216,69	0,00	03222 0,00
LUIZ DA SILVA 2.035,93	0,00	108.53411.24-4 0,00	01/12/2018 01 01 183,23	0,00	03222 0,00
MARCELO ANDREACA 3.507,42	0,00	126.50192.18-8 0,00	08/11/2018 01 385,81	0,00	02235 0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI 2.398,69	0,00	122.35422.76-6 0,00	01/12/2018 01 01 215,88	0,00	03222 0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA 1.931,74	0,00	120.67375.91-3 0,00	01/12/2018 01 01 173,85	30/01/2020 P3 0,00	03222 0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA 3.260,95	0,00	153.57606.23-8 0,00	21/08/2019 01 05 358,70	0,00	02235 0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA 2.756,83	0,00	201.67050.41-3 0,00	01/12/2018 01 01 248,11	0,00	02234 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01			02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			0,00		0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			02124
2.627,35	0,00	0,00	236,46			0,00		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01				03222
984,13	0,00	0,00	78,73			0,00		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01			02235
3.332,62	0,00	0,00	366,58			0,00		0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
4.157,57	0,00	0,00	457,33			0,00		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01				03222
2.407,89	0,00	0,00	216,71			0,00		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01	02/01/2020	P3	03222
2.055,86	0,00	0,00	185,02			0,00		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01		05/01/2020	Z5	03222
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01				05143
765,43	0,00	0,00	61,23			0,00		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01			04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			0,00		0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01	23/01/2020	P3	03222
2.336,52	0,00	0,00	210,28			0,00		0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01		25/01/2020	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0671090

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	133.76738.81-4	01/12/2018	01	01				04221
1.515,70	0,00	0,00	121,25			0,00		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	200.81853.97-6	14/12/2019	01	05				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	125.82574.15-7	01/12/2018	01	01				03222
2.281,39	0,00	0,00	205,32			0,00		0,00
ROBERTO CARLOS GOMES	165.57949.56-0	01/12/2018	01	01	13/01/2020	J		05143
710,76	0,00	0,00	56,86			0,00		0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01				04101
2.267,35	0,00	0,00	204,06			0,00		0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	201.06113.69-5	13/01/2020	01	05				03222
984,13	0,00	0,00	78,73			0,00		0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05				03222
2.129,48	0,00	0,00	191,65			0,00		0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA	125.54684.35-0	01/12/2018	01	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS	128.52829.18-7	01/12/2018	01	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	165.37969.04-3	10/04/2019	01					03222
2.494,33	0,00	0,00	224,48			0,00		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	165.42183.04-4	01/12/2018	01	01				03222
1.931,74	0,00	0,00	173,85			0,00		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	128.20323.15-6	01/12/2018	01	01				02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			0,00		0,00
VALDEMIR CASAVECHI	121.51375.86-4	03/05/2019	01					04102
6.149,55	0,00	0,00	671,11			0,00		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	128.22489.17-5	03/12/2018	01	01				04110
1.661,16	0,00	0,00	132,89			0,00		0,00
VERIDIANE GIROTTO	129.43928.15-3	19/12/2018	01	01				02235
3.260,95	0,00	0,00	358,70			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.916,44	0,00	0,00	172,47			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.871,71	0,00	0,00	168,45			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01	01	08/01/2020	I1	05132
390,94	0,00	0,00	31,27			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
213.111,49	0,00	0,00	20.166,83	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FYzcM0FeWig0000-6
N° ARQUIVO: HoTSrYhM8Ha0000-6
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	95	212.720,55	0,00	213.111,49	0,00
TOTAIS:	95	212.720,55	0,00	213.111,49	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: FYzcM0FeWig0000-6 Nº ARQUIVO: HoTSrYhM8Ha0000-6
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	287.081,70
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	111

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	212.720,55
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	94

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
22.966,53	0,00	0,00	0,00	22.966,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: FYzcM0FeWig0000-6 Nº ARQUIVO: HoTSrYhM8Ha0000-6
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	41.741.45	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	48.558.70
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	6.817.25	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	3	P3:	18	Q1:	2	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	20	Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000229-7	66530179200-6
	20763705084-3	53494610009-4
Data do pagamento		07/02/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2020
VALOR DEPOSITO		22.966,53
Valor Total		22.966,53

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: D.A62.98B.88E.AE4.966

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 4.585.876-4

FAVORECIDO: LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 475218088
CPF/CNPJ: 35.260.349/0001-47
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 07/02/2020
==========
DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: 0.B83.B89.E02.D0E.CAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000203 Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
2ZWVOIDLK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/02/2020 às 08:17:35

Chave de Acesso
1177456M90: HE0PFU4PG6T5YU7VJ1A6C

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.260.349/0001-47	315.074.443.118	2208319	002208319	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R LAUDIVAR FRASSON, 30		PARQUE REAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-1863	asnal54@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	Serviços prestados na área de T.I, referente ao mês de Janeiro.	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	0,00%	0000140000001	9511800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Calculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ZWVOIDLK**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:45:40
306203062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.250
VALOR TOTAL 1.757,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA C ROCHA SODARIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.250-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.4FE.F32.D2D.E11.6A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:51:29
306203062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2020
NR. DOCUMENTO 170.290.510.190.214
VALOR TOTAL 1.032,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO APARECIDO FERREIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.190.214-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO E.C9F.323.97C.717.84F

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

10/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:26
306203062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2020
NR. DOCUMENTO	172.034.510.015.861
VALOR TOTAL	2.799,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANE RODRIGUES
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 510.015.861-8

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	173.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO B.026.01F.37B.852.E28

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 09/01/2020 Valor Total: R$ 402,04

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000212

NF-e
Nº 000.037.869
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.037.869
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0378 6910 0139 3608

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135200021935783 09/01/2020 18:09:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	09/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			18:08:21

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	08/02/2020
Valor R$:	402,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37,93	6,82	0,00	0,00	402,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**402,04**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
76					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
7898329440231	COADOR CAFE AVANCO 12XUND Val. Aprox. Trib. R$: 0,44 Federal e 1,90 Estadual	7898329440231	63079090	000	5929	UNID	2,00	5,29	0,00	10,58	10,58	1,90	18,00
7898901897019	CAFE CIMO 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R$: 10,74 Federal e 17,89 Estadual	7898901897019	09012100	060	5929	UNID	40,00	6,39	0,00	255,60	0,00	0,00	0,00
7898215151890	LTE INTEG PIRACANJUBA 12X TP1L Val. Aprox. Trib. R$: 2,51 Federal e 0,00 Estadual	7898215151890	04011010	060	5929	UNID	24,00	2,49	0,00	59,76	0,00	0,00	0,00
7896102584998	MAIONESE QUERO 12X PT 495G Val. Aprox. Trib. R$: 0,24 Federal e 0,40 Estadual	7896102584998	21039011	060	5929	UNID	2,00	2,89	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R$: 2,95 Federal e 4,92 Estadual	7896534402938	17019900	020	5929	UNID	8,00	8,79	0,00	70,32	27,35	4,92	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3520 0100 0009 9300 0606 6501 2000 0976 4410 9172 5318) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 09/01/2020 CHAVE DE ACESSO: 35200100000993000606650120000976441091725318 Valor Aproximado dos Tributos R$: 16,88 Federal e 25,11 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 0C3829	

LANÇADO

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/01/2020 08:22:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Logus Retail - 5.0.60.19

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080169380652102055570002581590000040204
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.001
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	402,04
VALOR COBRADO	402,04

==========

NR.AUTENTICACAO D.D1A.A45.EF4.E84.20D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000214

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000012359 - E

Autenticidade
V3DW-L7F7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**10/01/2020 14:44:19**
Competência (Serv.):**01/2020**
RPS N. 000000035803 Série X, emitido 10/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone:
Endereço.....: **GERALDO POTIGUARA SILVEIRA FRANCO ,1000 - cep: 13803280**
Município....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARÇA** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 680,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.972,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/12/2019 a 31/12/2019

CONTABILIZADO

Processo executado por: IP	Situação de Tributação
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br	**Não Tributada em Mogi Mirim - Retido** Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.974,90	0,00	1.974,90	5,0000%	98,75	1.876,15

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000011293075601018881600000187615
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.002
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.876,15
VALOR COBRADO	1.876,15

NR.AUTENTICACAO A.B4E.0A8.D52.840.D57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	55
Série:	E
Data Emissão:	04/02/2020
Certificação:	66599-D39CD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **35.117.354/0001-03** Insc. Municipal: **106794** Insc. Estadual: **562.480.678.112**
Endereço: **AVENIDA SAUDADE. DA** Nº: **535**
Bairro: **CIDADE UNIVERSITARIA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-310**
Email: Telefone: **(18)3908-1033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA BH-20 NR. SÉRIE A32P011003170 = 3.672 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 455 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2020, TOTALIZANDO 4.127 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 144,45 AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	4.127,000	0,035	144,45

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$144,45**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$144,45**		Alíquota: **0,0000**	Valor do ISS: **R$0,00**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$144,45**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **04/02/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **3314709** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:144,45 Vencto:10/02/2020 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 19,43 FED 6,41 MUN FONTE: IBPT : 0C3829

CONTABILIZADO

Impresso em: 04/02/2020 14:43:44

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 55
Certificação
66599-D39CD

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000054171581610000014445
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.003
NOSSO NUMERO	32212390000000054
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	144,45
VALOR COBRADO	144,45

NR.AUTENTICACAO 7.7D2.5B0.07C.ABB.D63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**56**
Série:	**E**
Data Emissão:	**04/02/2020**
Certificação:	**26F3F-D47B7**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **35.117.354/0001-03** Insc. Municipal: **106794** Insc. Estadual: **562.480.678.112**
Endereço: **AVENIDA SAUDADE. DA** Nº: **535**
Bairro: **CIDADE UNIVERSITARIA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-310**
Email: Telefone: **(18)3908-1033**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARCA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Email: Telefone: **(14)-35410644**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRÁFICAS BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 12.852 CÓPIAS, HL-5350 NR. SERIE D0J604990 = 3.988 E NR. SERIE J9J361923 = 2.431, TOTALIZANDO 19.271 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 674,49. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	19.271,000	0,035	674,49

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$674,49**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$674,49**		Alíquota: **0,0000**	Valor do ISS: **R$0,00**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$674,49**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **04/02/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **3314709** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:674,49 Vencto:10/02/2020 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 90,72 FED 29,95 MUN FONTE: IBPT : 0C3829

CONTABILIZADO

Impresso em: 04/02/2020 14:49:46

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 56
Certificação
26F3F-D47B7

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000055178281610000067449
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.004
NOSSO NUMERO	32212390000000055
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	674,49
VALOR COBRADO	674,49

NR.AUTENTICACAO A.C58.990.C21.94D.161

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

020220

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.132 SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.132
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0091 3210 0321 4958

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135200088742267 01/02/2020 08:32:44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/02/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
119345	1.155,32	0,00	1.155,32	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTO	CST	CSOSN	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	109,47	2710.1259	060	5929	L	64,2552	4,499	284,72	0,00	0,00	0,00
6	820101004	DIESEL S-10	16,53	2710.1921	060	5929	L	151,39	3,979	602,38	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	79,58	2207.1000	060	5929	L	64,9573	3,159	268,22	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 156,76 (14,43%) Federal, R$ 179,65 (16,55%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal. Fonte: IBPT - SP, ETA107 Placa: GZE2234 - KM: 222.901,00 Placa: GERADOR SAO LUCAS - KM: 1,00 Placa: DKI2143 - KM: 48.272,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200147645874000160590000[illegible]	CONTABILIZADO

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem J.2.5.37 www.linx.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242841103022510269571088881630000115532
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.005
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.155,32
VALOR COBRADO	1.155,32
NR.AUTENTICACAO	0.093.DFE.D36.E86.A4E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PRODUTOS GARÇA — 55 ANOS DE TRADIÇÃO

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.016.863
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0148 2066 7600 0162 5500 3000 0168 6310 0016 8500

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200028311585 13/01/20 08:46:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
315002113114	

CNPJ: 48.208.676/0001-62 000222

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.161/0009-60	13/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CASCATA	17400-000	13/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/02/2020
Valor R$	182,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	182,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				4,55	4,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
274	SUCO LANG 50G Val. Aprox. Tributos - Federal (14,87%) R$18,56 Estadual (18,00%) R$22,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	22021000	0500	5.405	PT	1,0000	0,95	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730	MARGARINA DELICIA 500G Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$1,24 Estadual (7,00%) R$2,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	15179000	0500	5.405	PT	10,00	2,95	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	CHA MATE 250G Val. Aprox. Tributos - Federal (15,45%) R$3,97 Estadual (18,00%) R$5,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	09030000	0500	5.405	UN	5,00	5,90	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2020
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 Cred Icms = R$ 5,15- B. ICMS = R$ 182,5 - Aliq 2,82% 2 I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3 II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4 V. DO CREDITO DE ICMS	

CONTABILIZADO

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/01/2020 08:47:01

MÉDIA COMPLEXIDADE

PRG: 000000000

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000029083001251509181630000018250
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.006
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	182,50
VALOR COBRADO	182,50

NR.AUTENTICACAO 2.F7B.DBE.285.885.88F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.489-7

FAVORECIDO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
VALOR: R$ 1.730,29
DEBITO EM: 10/02/2020
==========
DOCUMENTO: 021007
AUTENTICACAO SISBB: D.A54.612.B73.CAC.D45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.011.136-5

FAVORECIDO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
VALOR: R$
DEBITO EM: 10/02/2020 1.032,66

DOCUMENTO: 021008
AUTENTICACAO SISBB: 7.A0E.85A.D00.B90.BA4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.343-8

FAVORECIDO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
VALOR: R$ 1.162,92
DEBITO EM: 10/02/2020

DOCUMENTO: 021009
AUTENTICACAO SISBB: 1.FE4.B92.9CA.DE2.68E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 4.388-5

FAVORECIDO: TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ: 382.393.728-64
VALOR: R$ 1.303,29
DEBITO EM: 10/02/2020

DOCUMENTO: 021010
AUTENTICACAO SISBB: C.55F.508.504.03B.9CF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 546,98
DEBITO EM: 10/02/2020

==========

DOCUMENTO: 021011
AUTENTICACAO SISBB: 3.38E.B6B.423.A3D.1CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.012.933-2

FAVORECIDO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
VALOR: R$
DEBITO EM: 10/02/2020 511,65

DOCUMENTO: 021012
AUTENTICACAO SISBB: 2.635.1FB.6D6.8F2.85E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
463

Codigo de Verificação de Autenticidade
ADM4PY5YP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2020 às 11:03:32

Chave de Acesso
614164761P3HUDNIY7FI2YRSE5K2WHNX

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R$ 5.500,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **463** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADM4PY5YP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 10/02/2020

==========

DOCUMENTO: 021013
AUTENTICACAO SISBB: 2.ED2.501.EB1.518.531

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
462

Código de Verificação de Autenticidade
CTM991SEN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2020 às 10:59:48

Chave de Acesso
614162OBDTZYALY964J2M0MRTEN743I7

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	7.200,00	R$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	0000110000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	R$ 144,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **462** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CTM991SEN**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 10/02/2020
==========
DOCUMENTO: 021014
AUTENTICACAO SISBB: B.3B7.430.3EF.2DB.511

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.66399.18-6	MARCIO CLEBER DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R LUCIA AP TONOS RODRIGUES, 80				JD BRASIL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	7653 - 218 / SP	307.138.488-20
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/08/1979	LUCIA MARIA CHAVES DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.242,34	03/12/2018	04/01/2020	02/02/2020	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 172,30	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	,R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 13,93	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 270,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 541,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2018 a 02/12/2019	R$ 3.245,85	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.262,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,63	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 30,00	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 263,15		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.123,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	,R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 35,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 21,62
114.1 IRRF	R$ 31,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 116,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.007,33**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.66399.18-6	11 Nome MARCIO CLEBER DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 7653 - 218 / SP	18 CPF 307.138.488-20	19 Data de Nascimento 13/08/1979	20 Nome da Mãe LUCIA MARIA CHAVES DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2020	26 Data de Afastamento 02/02/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA, 14 de FEVEREIRO de 2020.

Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
RABB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero 076535 Serie 00218-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marcio Weber dos Santo

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 13 08 79

Filiação José dos Santo e
Lúcia Maria Chaves dos Santo

Doc. nº R.G. 30.729.554-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 27 11 98 DRT Garça-SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Nascimento .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: MARCIO CLEBER DOS SANTOS
Cargo: TECNICO DE IMOBILIZACAO
CBO: 322605
Admissão: 03 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R$ 2.461,47 (dois mil quatrocentos e sessenta e um reais e quarenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 02 de fevereiro de 19 2020

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CGC/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19 .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000230

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754826
25/03/2020 18:37:10

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/02/2020 Valor R$ 6.007,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 64, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e sete reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:37:10

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.82017.12-2	CARLOS ANTONIO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARCA I
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	18351 - 00110 / SP	110.808.108-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/01/1975	DEUSDETE DE FATIMA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.259,14	13/08/2019	04/01/2020	02/02/2020	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 172,30	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 13,93	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 271,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.632,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 544,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 30,00	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 900,92		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.565,60**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 86,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 21,73
114.1 IRRF	R$ 115,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 224,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.341,36**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000241

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
123.82017.12-2	CARLOS ANTONIO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
18351 - 00110 / SP	110.808.108-89	22/01/1975	DEUSDETE DE FATIMA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/08/2019	04/01/2020	02/02/2020	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Agudos, 15 de 02 de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000242

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 18351 Série 0110-SP

continuação

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Cargo:	TECNICO DE IMOBILIZACAO
CBO:	322605
Admissão:	13 de Agosto de 2019
Registro:	2830
Salário:	R$ 2.584,54 (dois mil quinhentos e oitenta e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 02 de fevereiro de 2020

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754826
25/03/2020 18:37:10

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/02/2020 Valor R$ 3.341,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 64, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e um reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:37:10

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04105548553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: CARLOS ANTONIO DA SILVA

PIS/PASEP: 12382017122 — Admissão: 13/08/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/01/1975 — Data Opcão: 13/08/2019 — CTPS: 0018351/00110

Movimentação: 02/02/2020 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.358,85	0,00	1.258,56
Depósito	0,00	108,70	0,00	503,42
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 612,12 — Valor Devido pela Empresa: 612,12

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 04105548553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCIO CLEBER DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12666399186

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/08/1979

Data Opcão: 03/12/2018

CTPS: 0007653/00218

Movimentação: 02/02/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	719,68	324,63	3.227,48
Depósito	0,00	57,57	25,97	1.290,99
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.374,53

Valor Devido pela Empresa: 1.374,53

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85860000019-5	86650239202-2
	00212041055-5	48553494612-1
Data do pagamento		11/02/2020
Identificador		04105548553494612
Data de vencimento		12/02/2020
Valor Total		1.986,65

DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB: 3.7A4.776.14D.CF1.95D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Rodovia Cônego Domenico Rangon
i,, km 59,
Pereque CEP:11573000
CUBATAO - SP
CNPJ:60619202004801
IE:283022347110
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000000175
Série 176

CHAVE DE ACESSO

35200160619202004801551760000001752000751018

PROTOCOLO

352000619202004801000000005353601212 7

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc adq rec terc efet fora estab

DESTINATARIO

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP:17400000
GARCA - SP
CNPJ:45349461000960
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO 12/01/2020
SAIDA 12/01/2020
HORA 09:22:51

FATURA

Num 001
Venc 09/02/2020 Valor 5353.60

CALCULO DE IMPOSTOS

B C ICMS	V ICMS	B C ICMS ST	V ICMS ST	V T TRIB	T PRODUTOS
5353.60	963.65	0.00	0.00	0.00	5353.60

V FRETE	V SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5353.60

PRODUTO

CFOP	CST	UNID	QTD	V UNIT	V TOTAL	ICMS	V TRIB	V IPI
OXIGENIO LIQUIDO GRANEL								
5103	000	M3	1673	3.200000	5353.60	18.0		0

DADOS ADICIONAIS

Cod cliente 0100015210 Remessa 000261782 031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte em conformidade com Dec 96044/88 e Res 701/04 ANTT USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote 00102732/0 DANFE EM CONTINGÊNCIA - 12/01/2020 09:22:51 - MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000000175
Série 176

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000044422020381650000535360
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.401
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.353,60
VALOR COBRADO	5.353,60

NR.AUTENTICACAO C.A77.984.A04.F59.88B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Avenida José Fortunato Molina, 2-89
Distrito Industrial I CEP:17034310
BAURU - SP
CNPJ:60619202005700
IE:209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000001488
Série 35

CHAVE DE ACESSO

35200160619202005700550350000001488101026947 8

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135200040037840 16 de Jan de 2020 09:11:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP:17400000
GARCA - SP
CNPJ:45349461000960
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO
16/01/2020
SAIDA
16/01/2020
HORA
09:10:43

FATURA
Num.: 001
Venc.: 13/02/2020

CALCULO DE IMPOSTOS

Valor.: 180.00

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB	T. PRODUTOS
180.00	32.40	0.00	0.00	0.00	180.00
V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	180.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB	V. IPI
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL SL 1M3								
5103	000	M3	6	30.000000	180.00	18.0		

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210 Remessa: 000078425 031 Lote: BRDKAA9BGP = 2 BRDKAA9DPS = 2 BRDKADATGU = 2 Tributac.Normal IPI, Outros, IPI REDUZID O A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

0

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000001488
Série 35

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040068666300481640000018000

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.402
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
JUROS/MULTA	0,01
VALOR COBRADO	180,01

NR.AUTENTICACAO 9.AFE.B4C.7F6.298.3D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000252

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligaçao	Codigo de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-2	087666	2/2020	14/02/2020

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1040

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat.
1	32	15	07/12/2019 a 08/01/2020	1530	1537		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
1/2020	13	13	1530	30	07/12/2019
12/201	11	11	1517	31	07/11/2019
11/201	16	16	1506	31	07/10/2019
10/201	16	16	1490	31	06/09/2019
9/2019	23	23	1474	29	06/08/2019
8/2019	10	10	1451	32	08/07/2019
Média	*14.83*	*14.83*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28

CONTABILIZADO

TOTAL DA CONTA: 40,70

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/01/2020 11:05:21

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência: 2/2020 | Vencimento: 14/02/2020

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 017490-8

Emissão: 23/01/2020 | Código de Baixa: 2-739244-1-2

Total da Conta: **40,70**

82650000000-3 40700068202-8 00214030120-7 00739244002-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	40700068202-8
	00214030120-7	00739244002-5
Data do pagamento		14/02/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: 0.700.0BA.304.138.5DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 137

Data e Hora da Emissão	03/02/2020 08:47:38	Competência	3/2/2020	Código de Verificação	PYFFZAGAS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, nfse.ribeiraopreto.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100001301019181660000045000
BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.701
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO D.63B.F5B.770.E2A.66A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000256

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e

Número da Nota
224257
Data e Hora de Emissão
15/01/2020 08:25:47
Código de Verificação
IUEIHW1PN

Código Verificação RPS	Série
224849	A

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone.:	(16)3362-2700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000	Telefone:	
Município:	Garça	UF: SP	
		E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-01-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/02/2020 Is: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2019 a 15/09/2020
PARC. 06/12 JAN/2020

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 20,18 (13,45%) Federal e R$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R$ 26,31.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

150,00

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Calculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
150,00	150,00	2,00	3,00	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

MEDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002625448401015981660000015000
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.702
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO A.6C8.6FC.6B7.91C.00A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
São Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 188218
Série 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso
3520 0158 5983 6800 0183 5500 1000 1882 1812 2287 5473

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135200045988748 - 17/01/2020 17:54:59

039253

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VL. WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	1434715066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura 001 Vencimento 16/02/2020 Valor 1.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,00	34,20	0,00	0,00	1.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				24,00 Kg	23,50 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01000114	FILME MAMORAY HDRC-PLUS 18X24	3701.10.10	2.40	5102	UN	5,00	216,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20100000	REVELADOR G138 P/ 40L	3707.90.29	2.00	5102	UN	1,00	190,00	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] DE ICMS CONF. CONVÊNIO 01/99 PRORROGADO ATÉ 31.10.2020 CONFORME CONV. [illegible]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 151,68

RESERVADO AO FISCO

5911

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO BRADESCO S.A.

23793296149000001563720000096204481670000127000
BENEFICIARIO:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.703
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.270,00
VALOR COBRADO	1.270,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.371.93D.028.D64.24F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 52 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000260

GAMA SONIC Raios-X

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
287	1039	16/01/2020	PLJZ-QITU

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2020
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	1039	Valor R$	1.989,00	Vencimento	16/02/2020

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso	HUM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	UN	SUBSTITUIÇÃO DO DISJUNTOR (C50) DE ENTRADA DE ENERGIA NO APARELHO, CONSERTO DO CIRCUITO DE MEDIDA DOS MA/MAS E CALIBRAGEM DAS CORRENTES DE EXPOSIÇÃO NAS ESCALAS DE 200, 300 E 400MA. TESTES DE FUNCIONAMENTO. (SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15)	1.989,00	1.989,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 359.01 (18.05%) Fonte IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:
MÉDIA COMPLEXIDADE

Total dos Serviços		1.989,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,01 %	59,87

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.989,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.989,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
16/01/2020	
Número da NF 1039	
Chave PLJZ-QITU	Local / Data _____ Assinatura _____

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900000103994781670000198900
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.704
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.989,00
VALOR COBRADO	1.989,00

NR.AUTENTICACAO 5.59B.5C0.872.7D1.713

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO,1000,
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO
NASSIF - 13916074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 1249815
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2498 1513 2016 0371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135200051327749 - 20/01/2020 17:40:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
3516705 - GARCA	SP	1434075066		17:40:16

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	17/02/2020
Valor	R$ 1.699,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.699,00	R$ 305,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24,95	R$ 1.699,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 114,91	R$ 1.699,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TR...	0				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290340 Q: 2.000,0000 F: 02/04/19 V: 01/04/2021 7908007901210 Comercial	38220090	700	5102	TI	2.000,0000	R$ 0,75600	R$ 1.512,00	R$ 1.512,00	R$ 272,16	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 1906127 Q: 1.000,0000 F: 30/05/19 V: 30/05/2024 7908007903566 Comercial	90183999	000	5102	PC	1.000,0000	R$ 0,18700	R$ 187,00	R$ 187,00	R$ 33,66	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/01/2020 Pedido: 1539258 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1539258 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?

Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ***Muito provável***

Powered by Wootric **(//www.wootric.com)**

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100776509176381680000169900
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.705
NOSSO NUMERO	17115360000776509
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.699,00
VALOR COBRADO	1.699,00

NR.AUTENTICACAO 1.1C4.294.E8C.C35.ACD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:43:56
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 207.075,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.50B.6A5.1E8.0EB.886

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	21.574,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	21.574,62

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	21.574,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	21.574,62

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/02/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

R$ 16.154,77
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 5.419,85
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60

: Folha Mensal

tência: 01/2020

os: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 04/02/2020

Horas: 08:54:37

000267

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

go	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
52	ADEMIR ALVES	492,06	0,00	0,00	0,00	8,00	39,36
89	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
83	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.122,45	0,00	0,00	0,00	8,00	89,79
94	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
98	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
99	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
312	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.627,82	0,00	0,00	0,00	11,00	399,06
779	ANA VALERIA FAVERO	1.605,83	0,00	0,00	0,00	8,00	128,46
527	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.661,02	0,00	0,00	0,00	8,00	132,88
982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.122,45	0,00	0,00	0,00	8,00	89,79
501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.556,00	0,00	0,00	0,00	11,00	391,16
643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.715,02	0,00	0,00	0,00	8,00	137,20
867	ARIANE RODRIGUES	3.232,12	0,00	0,00	0,00	11,00	355,53
507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
803	ARILSON JOSE DESSIA	3.274,69	0,00	0,00	0,00	11,00	360,21
508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.640,21	0,00	0,00	0,00	8,00	131,21
657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	5.917,24	0,00	0,00	0,00	11,00	650,89
658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.459,27	0,00	0,00	0,00	9,00	221,33
731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.193,39	0,00	0,00	0,00	11,00	351,27
830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.809,14	0,00	0,00	0,00	9,00	252,82
512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.103,93	0,00	0,00	0,00	11,00	341,43
659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.261,55	0,00	0,00	0,00	11,00	358,77
784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	6.101,06	1.053,32	0,00	0,00	11,00	671,11
608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.661,21	0,00	0,00	0,00	8,00	132,89
514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.465,91	0,00	0,00	0,00	8,00	117,27
660	DANIELA DE OLIVEIRA	4.161,57	0,00	0,00	0,00	11,00	457,77
515	DANILO CORREA	3.411,06	0,00	0,00	0,00	11,00	375,21
762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.271,07	0,00	0,00	0,00	11,00	359,81
518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.556,30	0,00	0,00	3.556,30	11,00	391,19
661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.605,83	0,00	0,00	0,00	8,00	128,46
800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.456,53	0,00	0,00	0,00	11,00	380,21
663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.405,75	0,00	0,00	0,00	9,00	216,51
647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.669,05	0,00	0,00	0,00	11,00	513,59
664	FABIO CESAR BRANDAO	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.661,02	0,00	0,00	0,00	8,00	132,88
987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	556,14	0,00	0,00	0,00	8,00	44,49
630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.794,81	0,00	0,00	0,00	8,00	143,58
834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.530,95	0,00	0,00	0,00	11,00	388,40
697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.737,04	0,00	0,00	0,00	11,00	411,07
517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.927,76	0,00	0,00	0,00	11,00	432,05
699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.669,05	0,00	0,00	0,00	11,00	513,59
542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.285,53	0,00	0,00	0,00	11,00	361,40
544	HUGO ISSAO TIZURA	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.260,95	0,00	0,00	0,00	11,00	358,70
548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1.264,04	0,00	0,00	0,00	8,00	101,12
666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.367,21	0,00	0,00	0,00	9,00	213,04
740	JOSIMARA MEDINA BENTO	128,78	0,00	0,00	0,00	8,00	10,30
528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.404,27	0,00	0,00	0,00	9,00	216,38
648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.737,04	0,00	0,00	0,00	11,00	411,07
561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.768,14	0,00	0,00	0,00	8,00	141,45
636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.661,02	0,00	0,00	0,00	8,00	132,88
824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.232,12	0,00	0,00	0,00	11,00	355,53
488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.689,79	0,00	0,00	0,00	11,00	405,87
698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.465,91	0,00	0,00	0,00	8,00	117,27
529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.260,95	0,00	0,00	0,00	11,00	358,70
673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.792,34	0,00	0,00	0,00	9,00	251,31

45.349.461/0009-60

o: Folha Mensal

etência: 01/2020

stos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 04/02/2020

Horas: 08:54:37

000269

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

go	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
739	MARESSA MANFLIN SASSO	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.160,77	0,00	0,00	0,00	11,00	347,68
534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.159,01	0,00	0,00	0,00	11,00	457,49
693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.055,94	0,00	0,00	0,00	11,00	336,15
793	MARIA JOSE MEIRA	1.605,83	0,00	0,00	0,00	8,00	128,46
674	MARIA REGINA DA SILVA	1.774,66	0,00	0,00	0,00	8,00	141,97
676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.878,41	0,00	0,00	0,00	9,00	259,05
677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.036,74	0,00	0,00	0,00	9,00	183,30
678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.805,60	0,00	0,00	0,00	8,00	144,44
679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.692,37	0,00	0,00	0,00	8,00	135,38
680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.043,05	0,00	0,00	0,00	9,00	183,87
681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.465,48	0,00	0,00	0,00	9,00	221,89
584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.098,45	0,00	0,00	0,00	11,00	560,82
730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.260,95	0,00	0,00	3.260,95	11,00	358,70
732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.185,33	0,00	0,00	0,00	9,00	196,67
583	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.854,18	0,00	0,00	0,00	9,00	166,87
597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.932,79	0,00	0,00	0,00	9,00	173,95
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
551	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.669,05	0,00	0,00	0,00	11,00	513,59
586	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.101,06	256,29	0,00	0,00	11,00	671,11
594	RINALDO JORGE DE MELO	2.181,92	0,00	0,00	0,00	9,00	196,37
587	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.428,23	0,00	0,00	0,00	9,00	218,54
588	ROSANA GOMES FELIX	4.119,24	0,00	0,00	0,00	11,00	453,11
502	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.515,70	0,00	0,00	0,00	8,00	121,25
505	ROSELY VASCO	1.465,91	0,00	0,00	0,00	8,00	117,27
509	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.556,30	0,00	0,00	0,00	11,00	391,19
535	SIMONE CALDEIRA DURAES	4.024,88	0,00	0,00	0,00	11,00	442,73
589	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.148,66	0,00	0,00	0,00	11,00	346,35
590	SOLANGE PAULINA LORENA	1.775,97	0,00	0,00	0,00	8,00	142,07
539	SUELY MIDORI HANDA	2.123,12	0,00	0,00	0,00	9,00	191,08
592	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.521,72	0,00	0,00	0,00	8,00	121,73
979	TATIANE SAPATINI CRUZ	1.416,61	0,00	0,00	0,00	8,00	113,32
984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.122,45	0,00	0,00	0,00	8,00	89,79
372	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
594	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	1.931,74	0,00	0,00	0,00	9,00	173,85
595	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.765,32	0,00	0,00	0,00	8,00	141,22
541	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.737,04	0,00	0,00	0,00	11,00	411,07
596	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.516,25	0,00	0,00	0,00	8,00	121,30
542	WANESA LAURENTINO ALVES	1.661,02	0,00	0,00	0,00	8,00	132,88
Empregados:	112	Total:	287.188,70	1.309,61	0,00	6.817,25	28.505,19
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	112	Total:	287.188,70	1.309,61	0,00	6.817,25	28.505,19

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00						
8,00	54.125,46	0,00	4.329,86						
9,00	73.065,83	0,00	6.575,80						
11,00	159.997,41	1.309,61	17.599,53						
	287.188,70	1.309,61	28.505,19	0,00	0,00	0,00	6.817,25	0,00	21.687,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO INSS	21.574,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.574,62

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: E.8F3.195.71C.DF3.E6B

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	01/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO INSS	21.574,62
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.574,62

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: E.8F3.195.71C.DF3.E6B

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Assunto	**DCOUMENTAÇÃO SEFIP - GPS 01 2020 GARÇA**
De	Ana Claudia <dp@ahbb.org.br>
Para	'Leonardo Silva - Prestação de Contas' <lsilva@ahbb.org.br>
Cópia	Ana Paula Silva - RH/Sesmt <psilva@ahbb.org.br>
Data	2020-03-19 12:37

roundcube

- AnaliticoGPS_10022020_101819.PDF (~5 KB)
- GPS_45349461000960_02305_10022020_101815.PDF (~58 KB)
- Rubrica_45349461000960_10022020_101808.PDF (~17 KB)

Leo bom dia,

Conforme falamos, a diferença de INSS dos relatórios da folha com a Guia emitida da unidade Garça Média, foi devido aos valores calculados dentro da SEFIP, como já explicamos , as informações da folha dentro do nosso sistema estão unificadas devido os funcionários estarem registrados no mesmo CNPJ, informamos as informações de forma unificada mas separamos os encargos conforme os convênios. No ultimo envio das informações onde é informado os valores de forma unificada, o sistema gerou uma diferença no INSS da Média, como os valores devem ser recolhidos conforme os informados na GFIP, geramos as guias conforme valores da GFIP para que não sejam geradas inconsistências e pendencias. A somatória das guias de INSS das Unidades HSL e Média dão exatamente o valor total das informações geradas na GFIP, conforme documentação em anexo. Quaisquer dúvidas estamos a disposição,

Att.

AHBB GESTÃO EM SAÚDE

Ana Claudia da Silva
Rua Padre Teixeira, 2146
Centro
São Carlos - SP - CEP: 13560-210
Fone: 16-3374-8438

Livre de vírus. www.avast.com.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 07/02/2020
HORA: 10:14:34
PÁG : 001/001

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 39.0 (16/01/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 01/2020

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA		TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60		0000	2305	639
48.558,70	0,00	0,00	6.817,25	0,00	0,00	41.741,45	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 07/02/2020 HORA: 10:14:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS(+)	41.741,45
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	41.741,45

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004174 | 414502702309 | 545349461009 | 096020200190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.39,0 DATA: 07/02/2020 HORA: 10:14:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
WILLIANS 17400-000
GARCA SP
(0014) 34075064

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	01/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS(+)	41.741,45
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	41.741,45

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600004174 | 414502702309 | 545349461009 | 096020200190

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 39.0 (16/01/2020)

DATA: 07/02/2020
HORA: 10:14:34
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

Nº ARQUIVO: HoTSrYhM8Ha0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
RAT AJUSTADO: 1,00

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nº CONTROLE: FYzcM0FeWig0000-6
COMP: 01/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014-34075064 CNAE: 8610102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO	48.558,70	0,00	0,00	0,00	48.558,70
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	6.817,25
(-) Retenção Lei 9.711/98	6.817,25	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	41.741,45
(-) Compensação	41.741,45	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	41.741,45
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	41.741,45	0,00	0,00	0,00	
TOTAL A RECOLHER					

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.598,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.598,42

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16336322000

DARF IRRF 01 2020 GARÇA MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85640000055-5 98420064005-5 11453494610-7 00105610031-4

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.598,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.598,42

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16336322000

DARF IRRF 01 2020 GARÇA MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/02/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85640000055-5 98420064005-5 11453494610-7 00105610031-4

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
01/01/2020 a 31/01/2020
os: 103-107

Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 04/02/2020
Horas: 08:56:40

000275

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
o: 01/01/2020 a 31/01/2020									
GADOS									
494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 12/19	3.619,62	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 12/19	3.116,46	342,81	0,00	0	7,50	142,80	65,22
803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 12/19	3.865,21	425,17	0,00	0	15,00	354,80	161,21
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/19	3.118,84	343,07	0,00	0	7,50	142,80	65,38
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 12/19	2.791,38	251,22	189,59	1	7,50	142,80	33,49
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 12/19	3.474,71	382,21	0,00	0	15,00	354,80	109,08
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/19	3.223,21	354,55	379,18	2	7,50	142,80	43,91
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 12/19	3.349,93	368,49	0,00	0	15,00	354,80	92,42
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	13o 12/19	4,00	0,36	0,00	0	7,50	142,80	0,27
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/19	3.253,03	357,83	379,18	2	7,50	142,80	45,90
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o 12/19	4,45	0,49	0,00	0	7,50	142,80	0,29
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 12/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 12/19	3.840,25	422,42	0,00	0	15,00	354,80	157,87
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 12/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 12/19	3.860,51	424,65	189,59	1	15,00	354,80	132,14
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o 12/19	1,45	0,16	0,00	0	15,00	354,80	0,20
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 12/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/19	3.133,75	344,71	0,00	0	7,50	142,80	66,38
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o 12/19	1,61	0,18	0,00	0	7,50	142,80	0,11
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 12/19	3.728,84	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 12/19	3.223,92	354,63	0,00	0	15,00	354,80	75,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 12/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 12/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Férias	4.362,27	479,84	0,00	0	22,50	636,13	237,42
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 12/19	2.789,67	251,07	189,59	1	7,50	142,80	33,38

45.349.461/0009-60
: 01/01/2020 a 31/01/2020
)s: 103-107

Emissão: 04/02/2020
Horas: 08:56:40

000276

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

o	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
73	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	13o 12/19	0,25	0,03	0,00	0	7,50	142,80	0,01
39	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 12/19	3.548,11	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
08	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 12/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
34	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 12/19	4.768,85	524,57	0,00	0	22,50	636,13	318,83
34	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o 12/19	91,22	10,03	0,00	0	15,00	354,80	12,18
93	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42
576	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 12/19	2.892,82	260,35	189,59	1	7,50	142,80	40,42
576	MARIANA DA SILVA COSTA	13o 12/19	29,15	2,12	0,00	0	7,50	142,80	2,02
533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 12/19	2.478,54	223,06	189,59	1	7,50	142,80	12,14
581	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 12/19	2.984,65	328,31	189,59	1	7,50	142,80	42,21
584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/19	4.942,75	543,70	0,00	0	22,50	636,13	353,66
682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	13o 12/19	64,66	6,72	0,00	0	22,50	636,13	12,77
730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 12/19	3.252,74	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 12/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 12/19	3.175,35	349,28	0,00	0	7,50	142,80	69,16
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o 12/19	5,14	0,57	0,00	0	7,50	142,80	0,34
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 12/19	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56
		Total:	163.771,32	17.632,92					5.598,42
egados:	55 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	163.771,32	17.632,92	5.118,93				5.598,42
l Geral:									
egados:	45 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	163.771,32	17.632,92	5.118,93				5.598,42

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		12/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	12/2019	0,00	21.288,54	0,00	21.288,54	0,00
0588	Mensal	12/2019	0,00	995,08	0,00	995,08	0,00
Totalizador				22.283,62	0,00	22.283,62	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85640000055 98420064005
	11453494610 00105610031
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.598,42

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: 2.19F.9B4.46E.14C.E25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Media Complexidade

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
0000.00000035857

Código de Verificação de Autenticidade
9E33JQ6FH

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/02/2020

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS		
1 - Exigível		Garça SP		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data Emissão do RPS**	**Competência**
0000.00000035845	UNICA	RPS	05/02/2020	02/2020

Natureza da Operação

Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS

Município	Telefone
Garça	3471-2575
Complemento	
CASA	
CNPJ	**Inscrição Municipal**
01.207.126/0001-02	001314096

E-MAIL: procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município	Telefone
Garça	(14)3407-5062
Complemento	
CNPJ	**Inscrição Municipal**
45.349.461/0009-60	

E-MAIL: psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total:
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	332,77	332,77:

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
332,77	0,00	0,00	332,77
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	11,87	0.00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
332,77	332,77	332,77

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 01/2020107 FUNCIONARIOS DE MEDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

FRG Informatica (14) 3471-1261

Data e Hora da Impressão: 05/02/2020 16:44:39

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000035857

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 06/02/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000058957012047205281710000033277
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.003
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	332,77
VALOR COBRADO	332,77

NR.AUTENTICACAO 8.66E.9C1.4C6.760.5E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000230

MÉDIA COMPLEXIDADE

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicilio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	7.141,82
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.141,82
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 14/02/2020 08:24:54

85690000071-7 41820064005-4 11453494610-7 00159520031-0



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicilio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	7.141,82
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.141,82
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 14/02/2020 08:24:54

85690000071-7 41820064005-4 11453494610-7 00159520031-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/01/2020	WARELINE	000031763	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
06/01/2020	ELETRONET	000000685	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/01/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	000011489	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 2.743,94	R$ 2.636,65				R$ 107,29
10/01/2020	ELETRONET	000065086	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 430,78	R$ 410,75		R$ 20,03		
16/01/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	000000310	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76		
17/01/2020	SHIELD	000001155	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50			R$ 82,50	R$ 15,00
17/01/2020	SARAH	000000092	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
17/01/2020	N E Y	000000147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.600,00	R$ 17.456,10	R$ 279,00	R$ 864,90		
20/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000137	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.200,00	R$ 23.650,20	R$ 378,00	R$ 1.171,80		
20/01/2020	CMR	000000103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.700,00	R$ 13.795,95	R$ 220,50	R$ 683,55		
20/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000467	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.470,00	R$ 23.903,59	R$ 382,05	R$ 1.184,36		
20/01/2020	FERREIRA	000000111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.820,00	R$ 13.908,57	R$ 222,30	R$ 689,13		
20/01/2020	GENY	000000044	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
21/01/2020	CLINICA HAMZE	000001634	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.750,00	R$ 14.781,37	R$ 236,25	R$ 732,38		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000500	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/01/2020	ORTOSPORT	000000032	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.870,20	R$ 24.279,19	R$ 388,05	R$ 1.202,96		
21/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/01/2020	F SAAB	000000464	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.660,40	R$ 13.758,79	R$ 219,91	R$ 681,70		
21/01/2020	F SAAB	000000463	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 25.263,05	R$ 74,92	R$ 232,23		
22/01/2020	FRANCA GUIDA	000002584	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.340,00	R$ 2.196,09	R$ 35,10	R$ 108,81		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.760,00	R$ 1.651,76	R$ 26,40	R$ 81,84		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000666	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
24/01/2020	C.A.D	000003971	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
27/01/2020	CRULHAS	000000150	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 3.458,06	R$ 10.740,00	R$ 82,50	R$ 122,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/01/2020	HIGOR	000000070	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 28.800,00	R$ 26.690,55	R$ 514,50	R$ 1.594,95		
09/01/2020	COELHO	000000016	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.500,00	R$ 2.346,25	R$ 37,50	R$ 116,25		
09/01/2020	AZEVEDO	000000066	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 16.200,00	R$ 15.203,70	R$ 243,00	R$ 753,30		
09/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000134	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/01/2020	CLINICA HAMZE	000001630	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90		
10/01/2020	ANA CAROLINE	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.800,00	R$ 5.443,30	R$ 87,00	R$ 269,70		
10/01/2020	STERICYCLE	000012359	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	MEDIA	R$ 1.972,00	R$ 1.873,25				R$ 98,75
13/01/2020	BODY	000000041	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 23.800,00	R$ 22.336,30	R$ 357,00	R$ 1.106,70		
15/01/2020	FLAVIA BICUDO	000000030	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
20/01/2020	VITA SAM	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 500,00	R$ 489,95				R$ 10,05
21/01/2020	ORTOSPORT	000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
21/01/2020	GENY	000000045	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
21/01/2020	LEVY	000000085	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 550,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000499	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/01/2020	CIOF	000003211	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
21/01/2020	ULTRA RAD	000037985	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.300,00	R$ 1.220,05	R$ 19,50	R$ 60,45		
21/01/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	000001206	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000667	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001636	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66		
23/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000468	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 7.560,00	R$ 7.095,06	R$ 113,40	R$ 351,54		
24/01/2020	MARCELA ZANDONADI	000000003	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.294,81	R$ 7.141,82	R$ -	R$ 108,80

RECURSO MUNICIPAL

Nº015/2019

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
14/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001632	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 490,00	R$ 459,86	R$ 7,35	R$ 22,79		
17/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000136	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$ 126,00	R$ 390,60		
20/01/2020	ORTOSPORT	000000031	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 700,00	R$ 656,95	R$ 10,50	R$ 32,55		
20/01/2020	CMR	000000104	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 161,85**	**R$ 501,74**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.914,72
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.383,56
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	231,09
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.611,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

0282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85690000071 41820064005
	11453494610 00159520031
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.141,82

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: 1.269.A0A.722.3D5.930

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE 000284

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.294,81
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.294,81
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/02/2020 08:21:40

85660000022-3 94810064005-1 11453494610-7 00117080031-0

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/02/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.294,81
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.294,81
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/02/2020 08:21:40

85660000022-3 94810064005-1 11453494610-7 00117080031-0

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancaria autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85660000022 94810064005
	11453494610 00117080031
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.294,81

DOCUMENTO: 022005
AUTENTICACAO SISBB: 5.736.83F.2CA.96B.EAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/01/2020	WARELINE	000031763	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
06/01/2020	ELETRONET	000000685	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/01/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	000011489	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 2.743,94	R$ 2.636,65				R$ 107,29
10/01/2020	ELETRONET	000065086	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 430,78	R$ 410,75		R$ 20,03		
16/01/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	000000310	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76		
17/01/2020	SHIELD	000001155	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50			R$ 82,50	R$ 15,00
17/01/2020	SARAH	000000092	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
17/01/2020	N E Y	000000147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.600,00	R$ 17.456,10	R$ 279,00	R$ 864,90		
20/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000137	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.200,00	R$ 23.650,20	R$ 378,00	R$ 1.171,80		
20/01/2020	CMR	000000103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.700,00	R$ 13.795,95	R$ 220,50	R$ 683,55		
20/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000467	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.470,00	R$ 23.903,59	R$ 382,05	R$ 1.184,36		
20/01/2020	FERREIRA	000000111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.820,00	R$ 13.908,57	R$ 222,30	R$ 689,13		
20/01/2020	GENY	000000044	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
21/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001634	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.750,00	R$ 14.781,37	R$ 236,25	R$ 732,38		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000500	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/01/2020	ORTOSPORT	000000032	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.870,20	R$ 24.279,19	R$ 388,05	R$ 1.202,96		
21/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/01/2020	F SAAB	000000464	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.660,40	R$ 13.758,79	R$ 219,91	R$ 681,70		
21/01/2020	F SAAB	000000463	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 25.263,05	R$ 74,92	R$ 232,23		
22/01/2020	FRANCA GUIDA	000002584	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.340,00	R$ 2.196,09	R$ 35,10	R$ 108,81		
22/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.760,00	R$ 1.651,76	R$ 26,40	R$ 81,84		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000666	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
24/01/2020	C.A.D	000003971	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
27/01/2020	CRULHAS	000000150	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.458,06	R$ 10.740,00	R$ 82,50	R$ 122,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/01/2020	HIGOR	000000070	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 28.800,00	R$ 26.690,55	R$ 514,50	R$ 1.594,95		
09/01/2020	COELHO	000000016	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.500,00	R$ 2.346,25	R$ 37,50	R$ 116,25		
10/01/2020	AZEVEDO	000000066	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 16.200,00	R$ 15.203,70	R$ 243,00	R$ 753,30		
10/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000134	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001630	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90		
10/01/2020	ANA CAROLINE	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.800,00	R$ 5.443,30	R$ 87,00	R$ 269,70		
10/01/2020	STERICYCLE	000012359	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	MEDIA	R$ 1.972,00	R$ 1.873,25				R$ 98,75
13/01/2020	BODY	000000041	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 23.800,00	R$ 22.336,30	R$ 357,00	R$ 1.106,70		
15/01/2020	FLAVIA BICUDO	000000030	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
20/01/2020	VITA SAM	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 500,00	R$ 489,95				R$ 10,05
21/01/2020	ORTOSPORT	000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
21/01/2020	GENY	000000045	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
21/01/2020	LEVY	000000085	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 550,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000499	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/01/2020	CIOF	000003211	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
21/01/2020	ULTRA RAD	000037985	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.300,00	R$ 1.220,05	R$ 19,50	R$ 60,45		
21/01/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	000001206	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000667	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00		
22/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001636	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66		
23/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000468	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 7.560,00	R$ 7.095,06	R$ 113,40	R$ 351,54		
24/01/2020	MARCELA ZANDONADI	000000003	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.294,81	R$ 7.141,82	R$ -	R$ 108,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

98

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
14/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001632	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 490,00	R$ 459,86	R$ 7,35	R$ 22,79		
17/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000136	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$ 126,00	R$ 390,60		
20/01/2020	ORTOSPORT	000000031	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 700,00	R$ 656,95	R$ 10,50	R$ 32,55		
20/01/2020	CMR	000000104	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 161,85**	**R$ 501,74**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.914,72
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.383,56
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	231,09
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.611,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Média Complexidade

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00052.581394 9 81710000165600

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1656,00		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000525813-3	1590742

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00052.581394 9 81710000165600

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/02/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1656,00		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/02/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1590742
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1656,00

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 01/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00052.581394 9 81710000165600**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/02/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento 10/02/2020	Número do Documento 1590742	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 10/02/2020	Nosso Número 14000084000525813-3
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1656,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 01/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 11/04/20
Assinatura: _____

Rubrica: 52

000289

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2652	ADEMIR ALVES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	01/2020	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

000290

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
		Total da Rubrica:	1.656,00	1.656,00			
		Total da empresa:	1.656,00	1.656,00			

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400052581394981710000165600
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.006
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.656,00
VALOR COBRADO	1.656,00

NR.AUTENTICACAO A.5A6.5B0.41B.992.EAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000292

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e numero: 27
Prestador do serviço: 30777253000137 - VITA-SAM CLINICA MÉDICA EIRELI

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 500,00	1	25/02/2020	1/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-4-1	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 10,05	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,05

Autenticação Mecânica

Impresso em: 14/02/2020 09:04:48 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Numero	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/02/2020	2-920973-4-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 10,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,05

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 27
Prestador do serviço: 30777253000137 - VITA-SAM CLINICA MÉDICA EIRELI

81710000000-6 10051651202-5 00225020420-9 00920973001-0

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
0CWLDZYVV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2020 às 11:05:20
Chave de Acesso
17059638PSTRIQMLNZJMAJ9IJSQDWL0

Para certificação da autenticidade acesse http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CHAPADAO DO SUL-MS	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.777.253/0001-37		105789	000106936	VITA-SAM CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA OITO, 00708	SALA A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79560-000	CHAPADAO DO SUL-MS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
dr. orlando thiago dos santos, 70		willians

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços Médicos prestados- competência 12/2019 referente a plantões UPA R$500,00 conta para deposito Banco Bradesco AG:2457 C/c: 30070-5	500,00	R$ 500,00

Deborah Rejane Paes Lantim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.134.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00	R$ 10,05	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 489,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **VITA-SAM CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CWLDZYVV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/01/2020	WARELINE	000031763	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
06/01/2020	ELETRONET	000000685	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/01/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	000011489	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 2.743,94	R$ 2.636,65				R$ 107,29
10/01/2020	ELETRONET	000065086	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 430,78	R$ 410,75		R$ 20,03		
16/01/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	000000310	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76		
17/01/2020	SHIELD	000001155	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50			R$ 82,50	R$ 15,00
17/01/2020	SARAH	000000092	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
17/01/2020	N E Y	000000147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.600,00	R$ 17.456,10	R$ 279,00	R$ 864,90		
20/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000137	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.200,00	R$ 23.650,20	R$ 378,00	R$ 1.171,80		
20/01/2020	CMR	000000103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.700,00	R$ 13.795,95	R$ 220,50	R$ 683,55		
20/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000467	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.470,00	R$ 23.903,59	R$ 382,05	R$ 1.184,36		
20/01/2020	FERREIRA	000000111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.820,00	R$ 13.908,57	R$ 222,30	R$ 689,13		
20/01/2020	GENY	000000044	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
21/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001634	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.750,00	R$ 14.781,37	R$ 236,25	R$ 732,38		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000500	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/01/2020	ORTOSPORT	000000032	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.870,20	R$ 24.279,19	R$ 388,05	R$ 1.202,96		
21/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/01/2020	F SAAB	000000464	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.660,40	R$ 13.758,79	R$ 219,91	R$ 681,70		
21/01/2020	F SAAB	000000463	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 25.263,05	R$ 74,92	R$ 232,23		
22/01/2020	FRANCA GUIDA	000002584	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.340,00	R$ 2.196,09	R$ 35,10	R$ 108,81		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.760,00	R$ 1.651,76	R$ 26,40	R$ 81,84		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000666	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
23/01/2020	C.A.D	000003971	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
24/01/2020	CRULHAS	000000150	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 3.458,06	R$ 10.740,00	R$ 82,50	R$ 122,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/01/2020	HIGOR	000000070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 28.800,00	R$ 26.690,55	R$ 514,50	R$ 1.594,95		
07/01/2020	COELHO	000000016	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.500,00	R$ 2.346,25	R$ 37,50	R$ 116,25		
07/01/2020	AZEVEDO	000000066	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 16.200,00	R$ 15.203,70	R$ 243,00	R$ 753,30		
08/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000134	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001630	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90		
10/01/2020	ANA CAROLINE	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.800,00	R$ 5.443,30	R$ 87,00	R$ 269,70		
10/01/2020	STERICYCLE	000012359	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR	MÉDIA	R$ 1.972,00	R$ 1.873,25				R$ 98,75
13/01/2020	BODY	000000041	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 23.800,00	R$ 22.336,30	R$ 357,00	R$ 1.106,70		
15/01/2020	FLAVIA BICUDO	000000030	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
20/01/2020	VITA SAM	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 489,95				R$ 10,05
21/01/2020	ORTOSPORT	000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
21/01/2020	GENY	000000045	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
21/01/2020	LEVY	000000085	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 600,00	R$ 550,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000499	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/01/2020	CIOF	000003211	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
21/01/2020	ULTRA RAD	000037985	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.300,00	R$ 1.220,05	R$ 19,50	R$ 60,45		
21/01/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	000001206	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000667	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001636	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66		
23/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000468	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.560,00	R$ 7.095,06	R$ 113,40	R$ 351,54		
24/01/2020	MARCELA ZANDONADI	000000003	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.294,81	R$ 7.141,82	R$ -	R$ 108,80

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
14/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001632	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 490,00	R$ 459,86	R$ 7,35	R$ 22,79		
17/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000136	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$ 126,00	R$ 390,60		
20/01/2020	ORTOSPORT	000000031	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 700,00	R$ 656,95	R$ 10,50	R$ 32,55		
20/01/2020	CMR	000000104	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 161,85**	**R$ 501,74**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.914,72
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.383,56
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	231,09
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.611,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	10051651202-5
	00225020420-9	00920973001-0
Data do pagamento		20/02/2020
Valor em Dinheiro		10,05
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		10,05

DOCUMENTO: 022007
AUTENTICACAO SISBB: 3.D50.2B7.93F.65A.F3E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000297

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 12359
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.974,90	1	25/02/2020	1/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-1-1	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 98,75	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98,75

Impresso em: 14/02/2020 09:53:25 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro		Cidade		
17400-000	WILLIAMS		GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal
25/02/2020	2-920973-1-1	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 98,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 98,75

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 12359
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81740000000-3 98751651202-5 00225020120-5 00920973001-0

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000000-3	98751651202-5
	00225020120-5	00920973001-0
Data do pagamento		20/02/2020
Valor em Dinheiro		98,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		98,75

DOCUMENTO: 022008
AUTENTICACAO SISBB: E.D0E.E19.A59.D90.F5D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000239

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000012359 - E

Autenticidade
V3DW-L7F7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:10/01/2020 14:44:19
Competência (Serv.):01/2020
RPS N. 000000035803 Série X, emitido 10/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:
Endereço.....: GERALDO POTIGUARA SILVEIRA FRANCO ,1000 - cep: 13803280
Municipio....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000, VILA WILLIAMS
Municipio....: GARÇA UF:SP
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 680,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.972,00 ----LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--- Periodo da Coleta de 01/12/2019 a 31/12/2019

Processo executado por: IP

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.974,90	0,00	1.974,90	5,0000%	98,75	1.876,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
019015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02/01/2020	WARELINE	000031763	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
06/01/2020	ELETRONET	000000685	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
06/01/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	000011489	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 2.743,94	R$ 2.636,65				R$ 107,29
10/01/2020	ELETRONET	000065086	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 430,78	R$ 410,75		R$ 20,03		
16/01/2020	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	000000310	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 984,00	R$ 923,48	R$ 14,76	R$ 45,76		
17/01/2020	SHIELD	000001155	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	HOSPITALAR	R$ 750,00	R$ 652,50			R$ 82,50	R$ 15,00
17/01/2020	SARAH	000000092	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
17/01/2020	N E Y	000000147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.600,00	R$ 17.456,10	R$ 279,00	R$ 864,90		
20/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000137	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.200,00	R$ 23.650,20	R$ 378,00	R$ 1.171,80		
20/01/2020	CMR	000000103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.700,00	R$ 13.795,95	R$ 220,50	R$ 683,55		
20/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000467	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.470,00	R$ 23.903,59	R$ 382,05	R$ 1.184,36		
20/01/2020	FERREIRA	000000111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.820,00	R$ 13.908,57	R$ 222,30	R$ 689,13		
20/01/2020	GENY	000000044	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
21/01/2020	CLINICA HAMZE	000001634	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.750,00	R$ 14.781,37	R$ 236,25	R$ 732,38		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000500	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
21/01/2020	ORTOSPORT	000000032	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.870,20	R$ 24.279,19	R$ 388,05	R$ 1.202,96		
21/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000428	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
21/01/2020	F SAAB	000000464	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 14.660,40	R$ 13.758,79	R$ 219,91	R$ 681,70		
21/01/2020	F SAAB	000000463	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 25.263,05	R$ 74,92	R$ 232,23		
22/01/2020	FRANCA GUIDA	000002584	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.340,00	R$ 2.196,09	R$ 35,10	R$ 108,81		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.760,00	R$ 1.651,76	R$ 26,40	R$ 81,84		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000666	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
22/01/2020	C.A.D	000003971	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
24/01/2020	CRULHAS	000000150	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.458,06	R$ 10.740,00	R$ 82,50	R$ 122,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/01/2020	HIGOR	000000070	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 28.800,00	R$ 26.690,55	R$ 514,50	R$ 1.594,95		
09/01/2020	COELHO	000000016	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.500,00	R$ 2.346,25	R$ 37,50	R$ 116,25		
09/01/2020	AZEVEDO	000000066	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 16.200,00	R$ 15.203,70	R$ 243,00	R$ 753,30		
09/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000134	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
10/01/2020	CLINICA HAMZE	000001630	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90		
10/01/2020	ANA CAROLINE	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.800,00	R$ 5.443,30	R$ 87,00	R$ 269,70		
10/01/2020	STERICYCLE	000012359	TROS SERVIÇOS DE TERCEIF	MEDIA	R$ 1.972,00	R$ 1.873,25				R$ 98,75
13/01/2020	BODY	000000041	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 23.800,00	R$ 22.336,30	R$ 357,00	R$ 1.106,70		
15/01/2020	FLAVIA BICUDO	000000030	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
20/01/2020	VITA SAM	000000027	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 500,00	R$ 489,95				R$ 10,05
21/01/2020	ORTOSPORT	000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
21/01/2020	GENY	000000045	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
21/01/2020	LEVY	000000085	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 600,00	R$ 550,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
21/01/2020	M.A. PAGANI	000000499	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
21/01/2020	CIOF	000003211	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
21/01/2020	ULTRA RAD	000037985	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.300,00	R$ 1.220,05	R$ 19,50	R$ 60,45		
21/01/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	000001206	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
22/01/2020	G.F. GOMES	000000667	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 4.000,00	R$ 3.754,00	R$ 60,00	R$ 186,00		
22/01/2020	CLINICA HAMZE	000001636	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66		
23/01/2020	CLINICA MIRANDA	000000468	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 7.560,00	R$ 7.095,06	R$ 113,40	R$ 351,54		
24/01/2020	MARCELA ZANDONADI	000000003	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.294,81	R$ 7.141,82	R$ -	R$ 108,80

RECEBIDO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL
Nº015/2013

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/02/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/02/2020	INSS - VENC 20/02/2020	ISS - 25/02/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
14/01/2020	CLINICA HAMZÉ	000001632	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 490,00	R$ 459,86	R$ 7,35	R$ 22,79		
17/01/2020	VIANA E DORIZZI	000000136	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 8.400,00	R$ 7.883,40	R$ 126,00	R$ 390,60		
20/01/2020	ORTOSPORT	000000031	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 700,00	R$ 656,95	R$ 10,50	R$ 32,55		
20/01/2020	CMR	000000104	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 161,85**	**R$ 501,74**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.914,72
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	18.383,56
TOTAL GERAL INSS	R$	82,50
TOTAL GERAL ISS	R$	231,09
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**24.611,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 301

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 38537
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

CHAVE DE ACESSO
3320.0128.3209.0600.0102.5500.1000.0385.3712.6772.6438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200011752385 / 23/01/2020 - 18:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	23/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	20/02/2020	796,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,78	40,21	0,00	0,00	796,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	796,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				48,220	48,220

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001181	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. G UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	50	13,85000	0,00	692,50	692,50	27,70	0,00	4	0
000360	ALGODAO FAROL HIDROFILO 500 GRAMAS FAROL	30051090	000	6108	RL	12	8,690000	0,00	104,28	104,28	12,51	0,00	12	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/05/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 103,21-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 90794 Cod Cliente:37495, Vendedor:61, ID 99404137.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080303125811832311980000281710000079678
BENEFICIARIO:
BANCO ITAU S/A
NOME FANTASIA:
BANCO ITAU S/A
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.009
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	796,78
VALOR COBRADO	796,78

NR.AUTENTICACAO 5.D00.E20.A7B.332.96D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 54.231

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

352001082317340001935500000005423110007511600 000304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135200063001751 23/01/2020 19:06

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/01/2020

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	23/01/2020

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

FATURA

Dupl.: 54.231/ 1 Valor: 798,82 Vencto.: 20/02/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
798,82	113,46	0,00	0,00	798,82

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	798,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			28,800	28,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12240	MORFINA 10MG/ML 1ML C/50AMP "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 19060295 Val.: 30/06/2021	30044990	000	5102	CX	2,00 2,00	124,000000	248,00	248,00	44,64		18	
53357	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote: 1155/19 Val.: 30/10/2021	30049041	000	5102	FR	5,00 5,00	1,538200	7,69	7,69	0,92		12	
567365	AGUA P/ INJECAO 250ML CX C/40FR SANOBIOL Lote: 19105124 Val.: 30/10/2021	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	77,500000	77,50	77,50	5,43		7	
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR Lote: AY028/18 Val.: 30/11/2020	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	165,650000	165,65	165,65	19,88		12	
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA Lote: 19080495 Val.: 30/08/2021	30049075	000	5102	CX	2,00 2,00	88,000000	176,00	176,00	31,68		18	
568202	ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML CX C/5 "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote: 1942621 Val.: 31/10/2021	30049059	000	5102	CX	6,00 6,00	6,034500	36,21	36,21	4,35		12	
29921	FLUNARIZINA 10MG C/50 CMP "VERTIZAN" VITAMEDIC Lote: 048114 Val.: 07/10/2020	30049062	000	5102	CX	1,00 1,00	3,770000	3,77	3,77	0,68		18	
568717	GLICERINA ENEMA 12% 500ML CX C/ 24 FR SANOBIOL Lote: 19115021 Val.: 30/11/2021	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	84,000000	84,00	84,00	5,88		7	

CONTABILIZADO LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Juriqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 54.231

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200108231734000193550000000542311000751160 000305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135200063001751 23/01/2020 19:06

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES EM ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PEDIDO ID 99404137 1
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70
GARÇA - SP
17400-000
HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX
7HR - 12HR
14HR - 17HR
ENTREGAR 24/01

Reservado ao FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081471780452120530260007181710000079882
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.010
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	798,82
VALOR COBRADO	798,82

NR.AUTENTICACAO 6.ED3.3A4.4D0.A9D.A87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1251652 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2516 5212 7498 4826

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135200063285723 23/01/2020 21:37:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	23/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1251652/1	20/02/2020	3.573,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.573,00	562,84	0,00	0,00	3.573,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.573,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,18523	72,389	72,389

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017434	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-092/19 Q: 50,0000 F: 31/08/19 V: 31/07/2021 *** Portaria 344/98 A1, nFCI: 3011EB73-556A-47B6-9A3A-F278462EAE56	30049099	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	7,05	0,00	12,00	0,00
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 19010186 Q: 200,0000 F: 30/01/19 V: 30/01/2021	30049039	000	5102	AP	200,00	0,9751	195,02	195,02	23,40	0,00	12,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19101058 Q: 250,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021	30039079	000	5102	AP	250,00	1,18	295,00	295,00	35,40	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-022/19 Q: 600,0000 F: 30/04/19 V: 30/03/2021	30049045	000	5102	AP	600,00	0,93	558,00	558,00	66,96	0,00	12,00	0,00
028754	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO (ACCORD) (ITEM GENERICO) L: Y13536 Q: 30,0000 F: 30/07/19 V: 30/06/2021	30049039	200	5102	CP	30,00	0,9212	27,64	27,64	3,32	0,00	12,00	0,00
031280	ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M26335 Q: 240,0000 V: 30/11/2021	30039099	000	5102	FR	240,00	1,1043	265,03	265,03	47,71	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 190808 Q: 80,0000 V: 10/08/2024	82121020	200	5102	PC	80,00	0,5036	40,29	40,29	7,25	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 99404137 DATA ENTREGA 24/01/2020 Pedido 1541791 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1541791 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352258000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1251652 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2516 5212 7498 4826

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200063285723 23/01/2020 21:37:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
012253	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML S FECHADO (SANOBIOL) L: 18060310 Q 120,0000 V: 30/06/2020	30049099	000	5102	FR	120,00	1,6988	203,86	203,86	24,46	0,00	12,00	0,00
013593	TUBO C/GEL SEP SST 5,0ML AMARELO (BD/BECTON) L: 9143647 Q 100,0000 F: 30/06/19 V: 30/05/2020	90183999	200	5102	PC	100,00	0,5442	54,42	54,42	9,80	0,00	18,00	0,00
031020	CEFTRIAXONA 1G IV (NOVAFARMA) L: 78NF2307 Q 250,0000 V: 30/06/2021	30042059	000	5102	FA	250,00	7,50	1.875,00	1.875,00	337,49	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100777836172481710000357300
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.011
NOSSO NUMERO	17115360000777836
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.573,00
VALOR COBRADO	3.573,00

NR.AUTENTICACAO 0.65F.698.FF0.04C.2E4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2500 G 4 PAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 178.085
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0155 3090 7400 0104 5500 2000 1780 8510 0202 1294

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135200064145108 24/01/20 08:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
392118024118		55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 24/01/2020
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 24/01/2020
MUNICÍPIO: Garça
FONE/FAX: 14 3532-5198 GARÇA
U.F.: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 08:51

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
178085/1	21/02/20	973,29												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
813,99	146,14	0,00	0,00	0,00	973,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973,29

NOME/RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRASPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍC.:
U.F.:
CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: Rua Jua 70
MUNICÍPIO: São Paulo
U.F.: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOL			25	25

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3843	LIBOR MSA 2% GELEIA C 3/GR - LABCANA - PHARMAPHARLAB 07/01/2021	3004.90.13	0030	5102	DB	100,000	2.200,0	220,000	220,000	42,000	0,00	19,00	0,00
	Lote: 1000250 Qtde/Vol: 30,000 2021 Valor aproximado dos tributos: R$ 50,83 12% 39% Fonte: IBPT													
2954	GEL P TOQUEIRO - MULTIGEL MULTIGEL 04/14	3004.90.99	0030	5102	DB	0,000	0,000	5,23	5,23	10,46	0,00	19,00	0,00	
	Lote: 20N20 Qtde/Vol: 30,000 2022 Valor aproximado dos tributos: R$ 1,15 22% 13% Fonte: IBPT													
3017	ESPARADRAPO 10CMX5MEC CIPA - ADPELL - SPONSNEE MESNAGEPA 07/20	3005.90.10	0030	5101	RI	0,000	0,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: CSBL250E Qtde/Vol: 11,000 2021 Valor aproximado dos tributos: R$ 1,75 19% 55% Fonte: IBPT													
3409	CADARCO SARTADO Nº 16 RICA 70ML - SONESONE 07/20	3006.30.00	0030	5102	RI	10,000	2.07,400	10,35	14,35	1,43	0,00	18,00	0,00	
	Lote: 0120 Qtde/Vol: 40,000 2026 Valor aproximado dos tributos: R$ 2,61 12% 18% Fonte: IBPT													
3000	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR - GENERICO - PHARMAPHARMA 06/2021	3004.90.69	0030	102	FN	0,000	0,000	0,29	0,29	0,29	0,00	12,00	0,00	
	Lote: P000147 Qtde/Vol: 60,000 2021 Valor aproximado dos tributos: R$ 1,18 41% 34% Fonte: IBPT													
3017	SONDA NASO ENTERAL 12FR GUEDEL BOR BRANCO - SOMESMED SOQUIMED 07/2021	9018.39.39	0030	5102	CAR	2,000	2,000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Calculados Pelo Regime Tributário: Valor aproximado dos tributos: R$ 4.180,61 (21,12%) Fonte: IBPT - Período: 01/01/2020 a 31/12/2020 - Empresa: Rua Do Orfanato, 70 - Sala 06 - Vila Williams - Garça - SP - CEP: 17400-000 - Telefone: (14) 3532-5198 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 392118024118 - Contador: MARCELO BRAS SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

OTS0000

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090315719400600014320170281720000097329
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.012
NOSSO NUMERO	31571940000014320
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	973,29
VALOR COBRADO	973,29

NR.AUTENTICACAO D.C48.7D7.92C.6FB.CFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

...SSO EM 22/01/2020 VALOR TOTAL: R$ 127,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000312

NF-e
Nº. 000.021.306
Série 300

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO, 2-71
INDUSTRIAL - 17034-290
BAURU - SP Fone/Fax: 8007730322

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.021.306
Série 300
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0213 0617 3320 8445
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135200056464759 - 22/01/2020 08:03:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209469875110			00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1633632211		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO			17400-000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
GARCA			SP	

FATURA / DUPLICATA

Nº	001
Venc	19/02/2020
Valor	R$ 127,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
127,00	22,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	120,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	9,65	127,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REMETENTE	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE	ALB		7,575	1,325

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	8,0000	14,9999	120,00	127,00	22,86		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO GARCA - SP

Contribuinte: CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 31/12/19 A 31/12/19 Atend. as resolucoes do LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARCA - SP IPI reduzido a conf.dec.7660 23/12/2011|IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: GARCA CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE RODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E VADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA LAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA RIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO DICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM ADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br os@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by NFePHP

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600147284947481700000012700
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.013
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	127,00
JUROS/MULTA	2,54
VALOR COBRADO	129,54

NR.AUTENTICACAO 1.491.6E5.328.160.840

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 21/01/2020 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$844,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004570
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004570 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0111 6964 3100 0150 5500 1000 0045 7010 0791 7114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200054702238 21/01/2020 15:53:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		21/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/02/2020	844,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	844,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MACATUBA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	GL		4	85,000	90,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,49 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Num.:0
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00-
Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000224751001836900181710000084450
BENEFICIARIO:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
NOME FANTASIA:
TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.014
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	844,50
VALOR COBRADO	844,50

NR.AUTENTICACAO D.C97.3B8.0FE.B00.4E9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 408449
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4084 4910 0007 6203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203561655485 23/01/2020 19:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	23/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17400-000	23 JAN 2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2020 1.661,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.661,76	135,08	0,00	0,00	1.661,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.661,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			15,31	15,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27965	NEOMICINA + BACITRACINA 56TUBOS 15G GEN-EMS LT 1D8897 (1)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1D8897, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049099	500	6108	CX	1	119,6700	119,67	119,67	14,36		12,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA026F (13)07/24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA026F, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/07/2024)	90183929	200	6108	CX	13	60,2100	782,73	782,73	31,31		4,00	
22993	CATETER IV 24G 0,7X19MM C/100-TKL LT 9060-7265 (10)07/24 (Fornecedor: 992, Lote: 90-607265, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/07/2024)	90183924	000	6108	CX	10	64,8000	648,00	648,00	77,76		12,00	
1325	MALHA TUBULAR 30CM X 15MT RL-M SO LT 1005-66 (1)08/23 100568 (3)06/2 4 (Fornecedor: 4, Lote: 100566, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/03/2019, Data Val: 30/10/2023 / Fornecedor: 160, Lote: 100568, Qtde: 3 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 10/06/2024)	60029010	000	6108	RL	4	22,4700	89,88	89,88	10,79		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 15 B 1
ITENS 2,5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015;
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 164,04
Pedido: 377833
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 408449
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4084 4910 0007 6203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203561655485 23/01/2020 19:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
23861	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-SOLIDOR LT 23118072 (1)07/23 (Fornecedor: 4, Lote: 23118072, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/12/2018, Data Val: 30/07/2023)	90189029	200	6108	CX	1	21,4800	21,48	21,48	0,86		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº01[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000087247042001041181710000166176
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.015
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.661,76
VALOR COBRADO	1.661,76

NR.AUTENTICACAO 0.927.2D0.64A.B42.1AD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 22/01/2020
DOCTO: 0008222 SERIE: UV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.CP.: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 19/02/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VISEM OPI-	176	176,00	176,00
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120	434	434,00	434,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERE	227,3333	227,33	227,33
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEP 120V-5 LITROS	227,3333	227,33	454,67
9	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ 120V	227,3333	227,33	2.046,00
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ 220V	51,3333	51,33	51,33
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	227,3333	227,33	1.136,67
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO	220	220,00	220,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/19 A 31/12/19
LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARCA - SP Caso precessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 4.746,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600147284863181700000474600
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.016
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.746,00
JUROS/MULTA	95,08
VALOR COBRADO	4.841,08

NR.AUTENTICACAO E.2EC.5C2.FB7.EBB.651

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000321

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ nº 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR AKLIAN BARACT presidente da Diretoria Executiva portador do CPF 107.111.318-87 e do RG 5.243.530 de outro lado como LOCATÁRIA a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB inscrita no CNPJ sob o nº 46.336.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Unesp/SP, CEP 16400-400 neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.001.781-8 SSP RJ e do CPF nº 018.587.068-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual regem-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 10, Bairro Wilians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º da Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de recorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não incidirá em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, tendo a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais, entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que, mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, seja paga a proporcional a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.600,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare;
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta;
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.000-

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, além de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes de sua [illegible] ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação. Quaisquer eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretenda executar no imóvel, posteriormente à entrada do imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem assim aquelas necessárias à manutenção das atividades [illegible]

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, que sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já se oblita à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente a multa correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais [illegible] e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Gança, Estado de São Paulo.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com as [illegible] testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GANÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Gança

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-90

Assinatura _____
Nome: [illegible]
CPF: 015.140.249-56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 20/02/2020
==========
DOCUMENTO: 022017
AUTENTICACAO SISBB: 6.1C0.325.395.ED5.71A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000145 - 1	BKU5-UULV	11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-30 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: . SAO MIGUEL R.456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente Transporte UPA - R$ 300,00

INSCRIÇÃO SOLICITADA
DATA 11/02/20
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	1,95	9,00	3,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	3.0000%	9.00	300.00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 286.05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576276747048429541722510009681800000028605
BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.018
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	286,05
VALOR COBRADO	286,05
NR.AUTENTICACAO	0.187.19C.74B.0FE.AAA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: 19
Série: E
Data Emissão: 11/02/2020
Certificação: 2D95A-130EB

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: rogeriofcoelho@gmail.com
Insc. Estadual:
Nº: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Insc. Municipal:
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail: ccampos@ahbb.org.br
Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.: SALA 6
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 01/2020 REFERENTE PLANTÕES UPA - R$2.500,00 E TRANSPORTES R$900,00.
TOTAL DA NOTA FISCAL ..... R$3.400,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1.00	3.400,0000	3.400,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 11/02/2020
ASSINATURA:

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 3.400,00	R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 3.400,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 3.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R$ 68,00
PIS: 0,650% R$ 22,10	COFINS: 3,000% R$ 102,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 1,500% R$ 51,00	CSLL: 1,000% R$ 34,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 209,10 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 3.190,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 11/02/2020 14:40:33

TERMO DE COMPROVAÇÃO
Nº 019/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 11/02/2020 às 14:40:33

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19
Certificação
2D95A-130EB

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399264532110000000500001001015181710000319090
BENEFICIARIO:
COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA
NOME FANTASIA:
COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA
CNPJ: 33.736.395/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.019
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.190,90
VALOR COBRADO	3.190,90

NR.AUTENTICACAO 2.D5E.EF0.14E.542.CA2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000328

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000029 - 1
Autenticidade
V3GJ-7O1S
Data de Emissão
11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33 **IM:** 77851 **IE:** **Fone:** 1498104122
End: : CORONEL JOSE BRAS, RUA,49 AP 304 (PONTO DE REFERENC CEP: 17501570
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente Plantões UPA R$ 5.300,00

EDSON [illegible] SILVA
[illegible]
DATA 11/02/20[illegible]
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - **MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	79,50	34,45	159,00	53,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.300,00	3,0000%	159,00	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.974,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001501014281790000497405
BENEFICIARIO:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
NOME FANTASIA:
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M
CNPJ: 31.857.716/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.020
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.974,05
VALOR COBRADO	4.974,05

NR.AUTENTICACAO 6.D7B.5B2.340.941.263

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÃ-LIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
Autenticidade
17OY-99O1
Data de Emissão
12/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÃ‡OS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: . REPUBLICA AV,559 AP 701 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17509054
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r· DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÃ‡A **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVI?OS M?DICOS PRESTADOS - COMPET?NCIA 01/2020

PLANT?ES UPA - R$ 6.000,00

TRANSPORTE - R$ 900,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/02/2020
ASSINATURA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.900,00	2,0100%	138,68	6.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576196148973429541878790009481800000690000

BENEFICIARIO:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 32.951.573/0001-97
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.021
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

NR.AUTENTICACAO B.14D.B42.CDB.786.FC6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000332

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
J2ZNTXYLL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2020 às 15:56:43

Chave de Acesso
116010228SQ56O566PBvTCJEMK8GCRBM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.812.264/0001-24		2217320	000107179	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 478		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0000000000	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente Plantões UPA- R$ 6.300,00 e Transporte R$ 600,00	6.900,00	R$ 6.900,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 11/02/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 6.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.900,00	2,00%	0000040000001	8630503		

Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 138,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.900,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J2ZNTXYLL**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400144156710200000320010481800000690000
BENEFICIARIO:
FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME
NOME FANTASIA:
FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME
CNPJ: 35.812.264/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.022
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

NR.AUTENTICACAO 9.EBD.5CC.7C1.F88.7E5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000334

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie	000000000071 - 1
Autenticidade	0VYF-OZU1
Data de Emissão	10/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP
CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 **IM:** 66635 **IE:** **Fone:** 998494858
End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020

Referente Plantões: 28.500,00
Referente Transporte: 4.500,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.514.264
DATA 10/02/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	499,50	216,45	999,00	333,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	33.300,00	3,0000%	999,00	33.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 31.252,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576191575321564741258570005281800003125205
BENEFICIARIO:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
NOME FANTASIA:
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M
CNPJ: 25.094.049/0001-81
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.023
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	31.252,05
VALOR COBRADO	31.252,05

NR.AUTENTICACAO 8.5C8.AEC.BF5.0C9.22A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000336

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000087 - 1	ETDA-0GDH	11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 **IM:** 75234 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020 - Plantões UPA... R$ 2.000,00

Boleto bancário com vencimento para 29/02/2020

EDSON DA SILVA
RG: 16.914.264
DATA 11/02/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000040010121817100001877 00
BENEFICIARIO:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
NOME FANTASIA:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
CNPJ: 30.431.740/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.024
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00
NR.AUTENTICACAO	8.829.087.BF2.710.847

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
TX3T3B0SJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/02/2020 às 16:30:08

Chave de Acesso
11601295GIG16ZXBMBOO8BEAQOTXK7B9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		2142318	000103913	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		RESIDENCIAL PARQUE REAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3737-0999	ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 01/2020 REF. PLANTÕES UPA Dr Marcelo - R$ 16.800,00 Drª Priscila Saia - R$ 1.200,00	18.000,00	R$ 18.000,00

ENIO DA SILVA
RG: [illegible] 254
DATA 11/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Construção Civil

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.000,00	R$ 360,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 18.000,00**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TX3T3B0SJ**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

[illegible] COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000213022710284721072681800001800000
BENEFICIARIO:
MEDICINA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICINA MIRANDA LTDA
CNPJ: 31.694.608/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.025
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	18.000,00
VALOR COBRADO	18.000,00

NR.AUTENTICACAO E.9F5.6CD.EAD.B7C.2CC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
58
Código de Verificação de Autenticidade
0ETZ5GF5A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2020 às 10:08:11
Chave de Acesso
11804192DZXVH8ZJJHWHR17LOSBQAEHD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3466-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente Plantões UPA	5.400,00	R$ 5.400,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.400,00	R$ 145,12	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$726,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$124,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **58** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **0ETZ5GF5A**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000293022010265991090481800000540000
BENEFICIARIO:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
NOME FANTASIA:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CNPJ: 29.415.625/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.026
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.400,00
VALOR COBRADO	5.400,00
NR.AUTENTICACAO	4.0CA.55D.859.6C1.586

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000059 - 1	MUBV-M3HP	11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 **IM:** 80508 **IE:** **Fone:**
End: : Gregório Montolar,101 BLOCO 02 APT 258 9P.REFER. CEP: 17519250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Competência 01/2020 - Referente Plantões UPA.

EDSON [illegible] SILVA
RG: 18.914.284
DATA 11/02/2020
ASSINATURA:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.400,00	2,5629%	61,50	2.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600001101013281800000240000
BENEFICIARIO:
BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTD
CNPJ: 33.493.193/0001-19
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.027
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 3.274.1DF.A93.98B.770

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000003 - 1
Autenticidade
L5BJ-7VQ7
Data de Emissão
11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 36.273.244/0001-95 **IM:** 85907 **IE:** **Fone:**
End.: CAMPOS SALLES R,446 - CEP: 17504083
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Transporte - UPA - competência 01/2020

Banco Santander
Ag. 0011
c/c 13014557-8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA 11/02/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.557-8

FAVORECIDO: VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 36.273.244/0001-95
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 20/02/2020

==========

DOCUMENTO: 022028
AUTENTICACAO SISBB: 4.363.F40.AB2.13C.D49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVIÇOS MÉDICOS

AVENIDA HUMBERTO LIEDTKE, Nro 2230 - SALA 01 - JARDIM UNIVERSITARIO
CEP : 15370-000 - PEREIRA BARRETO - SP
e-mail :souzagomess@hotmail.com

000346

Ins.Municipal: 10798 CNPJ: 35.895.902/0001-18 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº8 - série A
18/02/2020 - 09:16:30	14/02/2020	Emitida	2020/4869	

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF **17400-000 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ **45 349.461/0009-60**
Inscrição Estadual

Local da prestação do serviço **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.03	1	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	2.900,00	2.900,00	0,00	3%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto
Estado de SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Rendas e Tributos
AVN CEL. JONAS ALVES DE MELLO, Nº 1947 - JARDIM ALVORADA
C.E.P 15370-000, PEREIRA BARRETO(SP)
CNPJ 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	2.900,00
Base de Cálculo do ISS:	2.900,00
Valor do ISS:	87,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	2.900,00

Fundamentos legais: Leis Complementares Federal 116/2003, 123/2006 e 128/2008 e Legislação Municipal Lei nº 1.394 DE 26/12/1985 e alterações posteriores e LC nº 15 DE 28/12/2000.

NOTA FISCAL emitida através do site www.pereirabarreto.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: PEREIRA BARRETO-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.03(03.06.00079) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente a plantões UPA - R$ 2.900,00.

EDSON DA SILVA
[illegible] 254
DATA 14/04/2020
ASSINATURA:

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/4	1 a 100

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.pereirabarreto.sp.gov.br e informe o Código de Validação Z5J8C2.F8T7X2.A5K6C5 com as demais informações constante da nota.
Código de Verificação: 52747403F

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0132-5 - PEREIRA BARRETO
CONTA: 13.002.194-6

FAVORECIDO: GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVICOS M
CPF/CNPJ: 35.895.902/0001-18
VALOR: R$ 2.900,00
DEBITO EM: 20/02/2020

==========

DOCUMENTO: 022029
AUTENTICACAO SISBB: B.0FC.0C3.408.AA2.B67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000348

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÂ-LIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000045 - 1

Autenticidade
AX5T-UH53

Data de Emissão
12/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P REFERENC- CEP: 17502273
Municipio: MARÃ•LIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÃ‡A **Pais:** **UF:** SP **E-mail.**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servi?os m?dicos prestados - compet?ncia 01/2020 referente Plant?es UPA..... R$ 28.800,00 e Transporte R$ 1.200,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 30.000,00

ERSON DA SILVA
RG 48.92[illegible]254
DATA 12/02/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	450,00	195,00	900,00	300,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	30.000,00	3,0000%	900,00	30.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 28.155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 20/02/2020
==========
DOCUMENTO: 022030
AUTENTICACAO SISBB: 0.921.60D.AD4.05A.DC5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.007.993
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0079 9310 8897 8697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200063320403 - 23/01/2020 21:59:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23/01/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		22:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	22/02/2020
Valor	R$ 1.999,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.877,89	315,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961115 Val: 04/21	30043933	000	5102	CX	5	206,0000	1.030,00	1.030,00	185,40		18,00	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML ***/ALLERGAN/C1 S- PMC: 9,97 Lote: F63021 Val: 08/21 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	5	7,5000	37,50	37,50	6,75		18,00	
19423	BEPEBEN 1.200.000UI 50 FR/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 2505569 Val: 09/21 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	CX	1	324,0000	324,00	324,00	58,32		18,00	
24215	CICLOMIDRIN SOL OFTA 05 ML/LATINOFARMA S- PMC: 16,57 Lote: 19090617 Val: 09/21	30049049	000	5102	FR	5	8,1500	40,75	40,75	7,34		18,00	
26697	DIAZEPAM 10MG/2ML C/72 AMP 2 ML ***/TEUTO HOSP/B1 G+ Lote: 9075043 Val: 10/21 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335612	30049064	500	5102	UN	1	37,3000	37,30	37,30	4,48		12,00	
19867	FENILEFRINA 10% C/5 ML/ALLERGAN S+ PMC: 11,70 Lote: F63301 Val: 09/21 FCI:E3D44CE5-3F6B-472C-B396-FB464601C549	30049099	500	5102	UN	5	8,4500	42,25	42,25	7,61		18,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1G7206 Val: 09/21 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979E	30049099	500	5102	FR	5	4,0600	20,30	20,30	3,65		18,00	
19512	PETIDINA 50MG/ML SOL INJ C/25 AMP 2 ML ***/UNIAO Q HOSP/A1 G+ Lote: 1930155 Val: 07/21 FCI:A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D	30049064	500	5102	UN	4	43,7500	175,00	175,00	21,00		12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML ***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069290 Val: 08/21 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D5-[illegible]	30049039	520	5102	UN	8	36,6000	292,80	170,79	20,49		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 99404[illegible]
CONTATO: PLINIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#99404137#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#99404137#BI
Inf. fisco: Valor Aprox.Tributos Federal: R$ 268,98 Estadual: R$ 223,49 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - ROTA 40

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Impresso em 23/01/2020 as 22:05:37

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.gencb.com.br

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300008511172181730000199990
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.601
NOSSO NUMERO	31367730000008511
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.999,90
VALOR COBRADO	1.999,90

NR.AUTENTICACAO D.8AC.CB8.AFF.80B.9DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 29474
SERIE 1
FOLHA 1/2

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3520 0104 0278 9400 0750 5500 1000 0294 7410 0069 5992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000352

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200063206979 23/01/2020 20:51:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	23/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:33

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2020 1.995,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,87	240,13	0,00	0,00	1.995,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.995,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			60,00	60,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29285	DICLOF.SODICO 75MG 50/3ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 1914960, Qtde: 7, Dt Val: 30/04/2021)	30049039	000	5102	CX	7	33,2100	232,47	232,47	27,90		12,00	
15058	CETOPROFENO IV 50/100MG GEN CRISTAL (Lote: 19100337, Qtde: 12, Dt Val: 31/-10/2022)	30049039	000	5102	CX	12	107,0000	1.284,00	1.284,00	154,08		12,00	
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lote: 200568, Qtde: 2, Dt Val: 10/06/2024)	90211020	040	5102	DZ	2	6,1200	12,24					
3399	ABAIXADOR DE LINGUA C/100UN-ESTILO (Lote: 27419A771, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2022)	44219900	000	5102	PCT	10	2,6000	26,00	26,00	4,68		18,00	
37084	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G C/50 - CLEAN (Lote: 35819, Qtde: 4, Dt Val: 31/12/2024)	30059090	000	5102	PCT	4	33,6000	134,40	134,40	24,19		18,00	
24533	SOL.RINGER C/LACT 500ML FSF C/20-SANOBIOL (Lote: 19115076, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2021)	30049099	000	5102	CX	4	46,0000	184,00	184,00	22,08		12,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 19100548, Qtde: 5, Dt Val: 31/10/2021)	30049099	000	5102	FR	5	8,0000	40,00	40,00	7,20		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ID 99404137
ITENS 3,8 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 6 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 4 e 5
ITENS 3,8 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 2,6 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 282,51, Federal, R$ 42,38, Estadual, R$ 240,13
Pedido: 33542
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 29474
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0104 0278 9400 0750 5500 1000 0294 7410 0069 5992

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200063206979 23/01/2020 20:51:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 34358, Qtde: 3, Dt Val: 05/12/2-023)	90211020	040	5102	CX	3	27,3000	81,90					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190613990796903359100002034312981730000199501
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.602
NOSSO NUMERO	6139079690
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.995,01
VALOR COBRADO	1.995,01

NR.AUTENTICACAO 8.FA5.224.175.0E6.C4B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO Nº 3530
CATALAO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1071627
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0104 0278 9400 0326 5500 1001 0716 2710 0138 8980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152202861630969 23/01/2020 20:31:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	23/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		20:26

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2020 358,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
277,53	33,30	0,00	0,00	358,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	358,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			13,90	13,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
15349	AMINOFILINA 24MG 50/10ML GEN - TEUTO (Lote: 9073118, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2021)	30049099	520	6108	CX	2	41,1700	82,34	68,61	8,23		12,00	
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: B64406, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/2022)	30049069	020	6108	CX	6	7,8000	46,80	39,00	4,68		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35739, Qtde: 5, Dt Val: 01/09/2024)	90211020	040	6108	RL	5	5,1500	25,75					
36557	FRALDA GERIAT.TAM.M C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	8	7,2000	57,60	48,00	5,76		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	10	7,2000	72,00	60,00	7,20		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	10	7,2000	72,00	60,00	7,20		12,00	
24807	HASTE FLEXIVEL C/75-CREMER (Lote: 3232, Qtde: 2, Dt Val: 31/10/2022)	56012190	020	6108	CX	2	1,1500	2,30	1,92	0,23		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ID 99404137
ITEM 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1 a 2,4 a 7 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 = RICMS/GO
ITENS 4 a 7
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 2 a 7 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITENS 2,6 a 7
ITENS 2,6 a 7
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 15,08
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 58,53, Federal, R$ 25,23, Estadual, R$ 33,30
Pedido: 1143806
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: 0 EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190613990792443359700002034312481730000035879
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.603
NOSSO NUMERO	6139079244
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	358,79
VALOR COBRADO	358,79

NR.AUTENTICACAO 6.0A7.FC3.7CF.CA3.37A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.027.763
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0277 6310 1091 9903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200064889706 - 24/01/2020 11:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165)			45.349.461/0009-60	24/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/02/2020
Valor	R$ 985,35

000357

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
890,35	133,05	0,00	0,00	0,00	0,00	985,35
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	985,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO JOSE MOREIRA,465		RIBEIRAO PRETO		SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			37,840	37,840

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32963	AGUA P/ INJECAO SOL INJ 10ML CX C/200 FR SIST FECHx FARMACE FR G+ PMC: 0.74 Lote: 19M9419C Qtd: 1200 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039099	020	5102	FR	1.200	0,1900	228,00	133,00	15,96		12,00	
32967	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 FRx FARMACE FR S+ PMC: 202.64 Lote: 19M11322D Qtd: 1200 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039099	000	5102	FR	1.200	0,2131	255,72	255,72	46,03		18,00	
45419	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ IM 1ML (GEN) CT C/ 50 APx HYPOFARMA AP/C1 G+ Lote: 19111444 Qtd: 50 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049069	000	5102	AP	50	0,9778	48,89	48,89	5,87		12,00	
36398	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 100 APx HIPOLABOR AP/B1 G+ PMC: 28.77 Lote: AP-106/19 Qtd: 100 Fab: 09/19 Val: 08/21	30049099	000	5102	AP	100	2,7176	271,76	271,76	32,61		12,00	
24648	NAUSICALM B6 50MG/ML+50MG/ML SOL INJ 1ML CT C/50APx UNIAO QUIMICA A S- PMC: 2.17 Lote: 1941200 Qtd: 150 Fab: 10/19 Val: 10/21 FCI:5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150	1,2065	180,98	180,98	32,58		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO No 99404137
PEDIDO DE COMPRA:PDC#99404137#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ANA Mov:1091990
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#99404137#B1
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 132,53 Estadual: R$ 112,38 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 24/01/2020 as 11:35:17

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000466408001512204181740000098535
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.604
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	985,35
VALOR COBRADO	985,35
NR.AUTENTICACAO	A.9AC.C80.EF4.88C.8A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TECSEG
PROTEGENDO VIDAS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000007086
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0112 1194 9400 0107 5500 1000 0070 8610 0085 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102		135200066111211 24/01/20 16:28:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
419065626119		12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	24/01/2020 16:28
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS				24/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	0	SP		17400-000	16:28:11

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7086	2.697,00	0,00	2.697,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	23/02/20	2.697,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.697,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.697,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6510	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 41 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	3,0000	269,70	809,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 179,62												
6508	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 39 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	269,70	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 59,87												
6509	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 40 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	269,70	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 59,87												
6513	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 44 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	2,0000	269,70	539,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 119,75												
6511	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 42 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	2,0000	269,70	539,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 119,75												
6512	BOTA LONGA COTURNO COURO UNISSEX SAMU 192 - N. 43 - CA 12553	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	269,70	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 59,87												

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO EFETIVADO PELO ROGERINHO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI;
Valor dos Tributos Federais: R$ 113,27 Valor dos Tributos Estaduais: R$ 485,46
TRIBUTOS APROXIMADOS R$: 598,73

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/02/2020
ASSINATURA:

TERMO DE [illegible]AÇÃO
[illegible] 6
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/01/20 16:28

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500599475175681750000269700
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG E CONTRA INCENDIO MATERIAIS
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.605
NOSSO NUMERO	24246410000599475
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.697,00
VALOR COBRADO	2.697,00

NR.AUTENTICACAO E.D35.8A8.84E.AF9.156

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150200
Fone: (31) 2516-6198
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 71.193
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0112 0471 6400 0153 5500 1000 0711 9310 2672 6713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	131203561556881 23/01/2020 17:33:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0016089870030	813016566118	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 4803		45.349.461/0009-60	23-01-2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	WILLIAMS	17.400-000	23-01-2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5066	SP		17:33:45

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO | OUT-001 Venc=24/02/2020 Valor=665,05

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
665,05	79,81	0,00	0,00	665,05
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	0 - Emitente				53.237.962/0029-26
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV AV ENG DARCY NOGUEIRA DO PINHO N. 3201 GALPAO	BETIM	MG	062104890449
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2,00				10,0000 Kg	10,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
385	AGULHA DESC. 30X07 | CX C/ 100 | SR | Lote 138L5 D.Fab. 31/05/18 D.Val. 31/05/23	90183219	400	6108	UN	1.500,00	0,0457	0,00	0,00	68,55	68,55	8,23		12,00	
173	DIAZEPAM 10MG | CX C/ 200CPR (UNIDIAZEPAX)(B1) | UNIAO QUIMICA | Lote 1933592 D.Fab. 16/08/19 D.Val. 31/08/21	30049064	000	6108	CP	200,00	0,0810	0,00	0,00	16,20	16,20	1,94		12,00	
1004	DIPIRONA SODICA 500MG/ML | CX C/ 120AMP 2ML (GEN) | TEUTO | Lote: 26583995 D.Fab: 23/09/19 D.Val: 22/09/21	30049069	500	6108	AP	1.200,00	0,4515	0,00	0,00	541,80	541,80	65,02		12,00	
1083	SIMETICONA 75MG/ML | GTS 10ML (GEN) | HIPOLABOR | Lote: 0772/19 D.Fab. 28/08/19 D. Val. 31/07/21	30049099	500	6108	FR	50,00	0,7700	0,00	0,00	38,50	38,50	4,62		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES
APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO
DE ESTA NOTA FISCAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 99404137.1 Cotacoes 2352624 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,97 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 79,81 Fonte IBPT | NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12 - UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible] ORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495412855400010004700003131737281750000066505
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.606
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	665,05
VALOR COBRADO	665,05

NR.AUTENTICACAO 2.CC7.A94.4EC.6F2.F20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000085638
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0856 3811 0023 9249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152202862656391 24/01/2020 12:07:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	24/01/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		11:50:00

FATURA

001 23/02/2020 790,80	002 09/03/2020 790,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.581,60	189,79	0,00	0,00	1.581,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A N° 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,800	0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019003576 Validade: 02/10/2024	30061090	000	6107	UN	120,00	1,180000	141,60	141,60	16,99	0,00	12,00%	0,00%
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM Lote: 2019001644 Validade: 14/05/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	40,000000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 071205 Protocolo: 152202862656391 ID 99404137 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 23/01/19 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 94.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080542762655062766700009181750000079080

BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.607
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	790,80
VALOR COBRADO	790,80

NR.AUTENTICACAO A.340.0DD.D6E.02D.190

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHÃO ABUJAMRA, 82 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000365

Número RPS	Número Nota Fiscal	Data Emissão	Chave
288	1042	10/02/2020	IHDG-YABG

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Insc. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322 3124 Inscrição Municipal: 11301235

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICIPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2020

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 1042	Valor R$ 4.725,00	Vencimento	Parcelado

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	un	CONSERTOS NOS CIRCUITOS D103 E D107. TESTES DE FUNCIONAMENTO E ENTREGA PARA TRABALHO. CONFORME NOSSO ORÇAMENTO 008/20.	4.725,00	4.725,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 852.86 (18.05%) Fonte IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Vencimentos

1 - 24/02/2020 R$ 2.362,50 2 - 09/03/2020 R$ 2.362,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:

Total dos Serviços		4.725,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,02 %	142.69

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.725,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão 10/02/2020	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1042	Local / Data _____ Assinatura _____
Chave IHDG-YABG	

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001042100981750000236250
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.608
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.362,50
VALOR COBRADO	2.362,50

NR.AUTENTICACAO B.660.D42.DA7.FD2.0E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005847
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP

R. FRANCISCO SCARCELLA, 4-48 - PQ HIPODROMO -
CEP:17033-852 - BAURU - SP
TEL.: (14)3018-4459

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000005847 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1205 8596 4700 0197 5500 1000 0058 4719 1793 3956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190924022563 06/12/2019 10:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209424862113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
05.859.647/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA - ENTRADA
RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070	CENTRO	17400-000	03/12/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	99782-0047	SP		10:11:50

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	5847	5.570,00	0,00	5.570,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2019	928,35	002	19/01/2020	928,33	003	18/02/2020	928,33	004	19/03/2020	928,33
005	18/04/2020	928,33	006	18/05/2020	928,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30	VALVULA 811A	85408910	0102	5102	PC	2,00	375,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
695	POTENCIOMETRO 1M LIN C-CH.P-OC. REF.4022	85333110	0102	5102	PC	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	CABO PARA ELETRODO DIATERMED	90330000	0102	5102	PC	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201	PC TONTEMICROTHERM	90189099	0102	5102	PC	1,00	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
743	PLACA POTENCIA MICROTHERM	84733099	0102	5102	PC	1,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	ADESIVO PAINEL FESVIF 995 DUAL	84716052	0102	5102	PC	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	RABICHO EXTENSOR TECLADO	90189099	0102	5102	PC	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	CABO PARA ELETRODO DIATHERMED	90330000	0102	5102	PC	2,00	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MEDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090239035700800000266171281760000092833
BENEFICIARIO:
FUTUFISIO - C M P H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
FUTUFISIO - C M PROD. HOSPITALARES
CNPJ: 05.859.647/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.609
NOSSO NUMERO	23903570000000266
CONVENIO	02390357
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	928,33
VALOR COBRADO	928,33

==========

NR.AUTENTICACAO 4.93D.37C.367.D33.93E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
927

Data e Hora da Emissão	17/01/2020 16:11:44	Competência	17/1/2020	Código de Verificação	OL4FJXF96
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	926	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI - EPP				
Nome Fantasia	ECQ				
CNPJ/CPF	14.352.079/0001-24	Inscrição Municipal	20004074	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:		Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	ebatista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

lanutenção Preventiva - Ventilador Pulmonar Marca K. Takaoka - Modelo Carmel -Nº Serie: 088

orma de Pagamento: Boleto Bancario

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONSERTO, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOSP.,ORTOPEDICOS, LABORATORI AIS..

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	37,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500028601011181760000075000
BENEFICIARIO:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
CNPJ: 14.352.079/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.610
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00
NR.AUTENTICACAO	7.3D0.07D.5F9.B4C.D9A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.410
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0114 1010 0011 3819

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200079065676 29/01/2020 15:29:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	29/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	26/02/2020
Valor R$	27,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**27,85**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1598	BALDE 20 LTS - BF20 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$1,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0101	5102	UN	1,00	6,10	0,00	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1584	VASSOURA BRILHUS - COD BT2003 - BETTANIN Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,29 Estadual (18,00%) R$1,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5102	UN	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	PANO DE CHAO - TIPO CC- ITATEX Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,09 Estadual (18,00%) R$0,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63025100	0102	5405	UN	1,00	2,10	0,00	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1641	PRANCHETA ACRILICA - ACRIMET Val. Aprox. Tributos: Federal (6,47%) R$0,64 Estadual (18,00%) R$1,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73239900	0102	5405	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1422	PASTA ESCOLAR 55MM POLIONDA - POLIBRAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$0,38 Estadual (18,00%) R$0,51 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	42021210	0102	5405	UN	1,00	2,85	0,00	2,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2: 0,16, correspondente a aliquota de 2,56% nos termos do Art. 3: 23 da Lei complementar 123/006. 4: PEDIDO 2479	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2020 15:28:13

FRG Informática

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100375110012781770000002785
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.611
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	27,85
VALOR COBRADO	27,85
NR.AUTENTICACAO	2.233.1F9.997.DA8.599

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.155
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0591.5510.1136.5970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135200069640187 - 27/01/2020 10:06:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/01/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	27/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:06:46

FATURA/DUPLICATAS

59155/1 - 26/02/20 - 4935,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.935,20	592,23	0,00	0,00	4.935,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.935,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61	CAIXAS			958,5000	958,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR298L6 - 25/10/2021 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	216,00	216,00	25,92 0,00	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR301A9 - 13/06/2021 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	5,0000	137,7600	0,0000 0,0000 %	688,80	688,80	82,66 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR297X5 - 18/10/2021 Qtde: 20.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	20,0000	92,5000	0,0000 0,0000 %	1.850,00	1.850,00	222,00 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR296X5 - 30/09/2021 Qtde: 20.00 Numero da FCI: EB8C0B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	20,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	1.320,00	1.320,00	158,40 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR297A0 - 01/10/2021 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	7,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	358,40	358,40	43,01 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR297N6 - 10/04/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	104,0000	0,0000 0,0000 %	208,00	208,00	24,96 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 994041387 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIDADE

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 27/01/2020 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 4.935,20 Volume: 61 Número Pedido: 1136572	NF-e Nº: 59155 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 59.155
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0591.5510.1136.5970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135200069640187 - 27/01/2020 10:06:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR299S6 - 22/05/2021 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	4,0000	73,5000	0,0000 0,0000 %	294,00	294,00	35,28 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 994041387 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080627291271512711770003781770000493520

BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.612
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.935,20
VALOR COBRADO	4.935,20
NR.AUTENTICACAO	E.DC0.C8C.374.DC0.63F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 410094
SERIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4100 9410 0063 5653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203567506131 29/01/2020 16:49:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29 JAN 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2020 982,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,87	35,40	0,00	0,00	982,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	982,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,81	5,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
14558	CANULA TRAQUEOST.C/BALAO N.5,0 PC-BCI MEDICAL REF.97221004 LT 159519 (2)02/24 (Fornecedor: 4, Lote: 159519, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 28/02/2024)	90183929	200	6108	PC	2	34,6000	69,20	69,20	2,77		4,00	
13502	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-SOLIDOR LT 13519081 (2)08/24 (Fornecedor: 208-0, Lote: 13519081, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/-08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183929	200	6108	PC	2	15,0600	30,12	30,12	1,20		4,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM.ADULTO 2,10X1,40-RESGATE SP LT A008 (10)12/24 (Fornecedor: 4, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/02/2019, Data Val: 30/01/2024)	90211020	040	6108	UND	10	3,8900	38,90					
23057	MASCARA LARINGEA PVC 1 ATE 5 KG-AMBU LT 1000152403 (2)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1000152403, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/09/-2019, Data Val: 31/08/2021)	90183929	200	6108	PC	2	46,3400	92,68	92,68	3,71		4,00	
23058	SONDA MASC.LARINGEA N.1,5 PEDIATR.5-1-0KG-AMBU REF.324150000 LT 1000152404 (2)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1000152404, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/09/2019, Data Val: 31/08/2021)	90183929	200	6108	PC	2	46,0800	92,16	92,16	3,69		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 99546193SAMU - GARÇA# r 41 b 5..
ITENS 3,13 a 15 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1 a 2,4 a 10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 108,20
Pedido: 379379
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 410094
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4100 9410 0063 5653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203567506131 29/01/2020 16:49:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
23059	SONDA MASC.LARINGEA N.2 PEDIATR.10-2-0KG-AMBU REF.324200000 LT 1000152405 (2)0-8/21 (Fornecedor: 67, Lote: 1000152405, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/08/2021)	54071029	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
23060	SONDA MASC.LARINGEA N.2,5 PEDIATR.20-3-0KG-AMBU REF.324250000 LT 1000155280 (2)0-8/21 (Fornecedor: 67, Lote: 1000155280, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2021)	54071029	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
23061	SONDA MASC.LARINGEA N.3 ADULTO 30-5-0KG-AMBU REF.324300000 LT 1000215389 (2)0-2/22 (Fornecedor: 67, Lote: 1000215389, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/12/2019, Data Val: 21/02/2022)	90183929	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
23062	SONDA MASC.LARINGEA N.4 ADULTO 50-7-0KG-AMBU REF.324400000 LT 1000201252 (2)0-1/22 (Fornecedor: 67, Lote: 1000201252, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/12/2019, Data Val: 06/01/2022)	54071029	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
23063	SONDA MASC.LARINGEA N.5 ADULTO 70-10-0KG-AMBU REF.324500000 LT 1000198610 (2)1-2/21 (Fornecedor: 67, Lote: 1000198610, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/12/2019, Data Val: 19/12/2021)	54071029	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
27777	TESOURA ROMBA P/RESGATE 18CM-RESGATE SP LT WS25779218 (2)01/24 (Fornecedor: 2548, Lote: WS25779218, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/12/2019, Data Val: 31/01/2024)	54071029	200	6108	PC	2	47,0100	94,02	94,02	3,76		4,00	
19706	MALETA P/MEDIC.22X16X10CM- MOD 4640 PLASNORTHON LT 9012020 (1)01/25 (Fornecedor: 1305, Lote: 9012020, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/01/2020, Data Val: 09/01/2025)	90189099	000	6108	UND	2	18,6000	37,20	37,20	4,46		12,00	
26408	TALA ARAMADA EM EVA M 63X9CM LARANJA-RESGATE SP LT A008 (4)12/24 (Fornecedor: 4, Lote: A008, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/04/2019, Data Val: 30/01/2024)	39249000	000	6108	UND	1	6,4100	6,41	6,41	0,77		12,00	
26412	TALA ARAMADA EM EVA G 86,5X10CM VERDE-RESGATE SP LT A008 (4)12/24 (Fornecedor: 4, Lote: A008, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/02/2019, Data Val: 30/01/2024)	90211020	040	6108	UND	4	9,4100	37,64					
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG 1,02MX11CM AMARELA-RESGATE SP LT A008 (4)12/24 (Fornecedor: 4, Lote: A008, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/02/2019, Data Val: 30/01/2024)	90211020	040	6108	UND	4	11,8300	47,32					
		90211020	040	6108	UND	4	15,1600	60,64					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2020
ASSINATURA: Jonathan

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000087270325401043281770000098237
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.613
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	982,37
VALOR COBRADO	982,37
NR.AUTENTICACAO	6.94A.129.574.297.956

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 55379
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0111 2060 9900 0441 5500 1000 0553 7910 0047 0700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000379

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135200079652401 29/01/2020 17:22:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17400-000	29 JAN. 2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2020 749,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
710,40	127,87	0,00	0,00	749,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 749,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,69	2,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
7589	BISTURI DESC. N.15 PC-EMBRAMED REF.493766 LT 1900044345 (10) 10/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 1900044345, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/11/2019, Data Val: 01/10/2022)	90189029	000	5102	PC	10	1,2300	12,30	12,30	2,21		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A008 (10) 08/2024 (Fornecedor: 2260, Lote: A008, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90211020	040	5102	UND	10	3,8900	38,90					
27548	AP. PRESSAO NYL+ESTETO OBESO VELCRO-PREMIUM LT 271901 (1) 07/2024 (Fornecedor: 739, Lote: 271901, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	90189092	200	5102	UND	1	80,7800	80,78	80,78	14,54		18,00	
22542	AMBU SILICONE INF. C/RESERV.COMPL.-MIKATOS REF.321 LT 03/2020 (4) 01/2022 (Fornecedor: 1712, Lote: 03/2020, Qtde: 4 ,Data Fab: 14/01/2020, Data Val: 14/01/2022)	90192010	000	5102	UND	4	154,3300	617,32	617,32	111,12		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SAMU - GARÇA #R2V1..
ITEM 2 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 55351
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

LANCADO CONTABILIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000087270323801046581770000074930
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.614
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	749,30
VALOR COBRADO	749,30

NR.AUTENTICACAO 1.921.293.2EE.4A8.26C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 55380
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0111 2060 9900 0441 5500 1000 0553 8010 0041 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de Merc.Adq.de Terc.
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135200079652403 29/01/2020 17:22:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	29/01/2020		
ENDEREÇO	R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17400-000	DATA SAÍDA/ENTRADA	29 JAN. 2020
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX	1148586000
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2020 144,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
137,01	24,66	0,00	0,00	144,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	144,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,52	2,52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
17565	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR - SUPERMEDY LT 07/2018 (2) 08/2024 (Fornecedor: 8061, Lote: 07/2018, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90049020	000	5102	PC	2	2,3800	4,76	4,76	0,86		18,00	
28163	LENC.DESC.BR C/ELAST 2,00X0,90 C/10-DEJAMARO LT 19-DM03440820 (10) 11/2022 (Fornecedor: 2490, Lote: 19-DM03440820, Qtde: 10 ,Data Fab: 20/11/2019, Data Val: 20/11/2022)	63079010	000	5102	PCT	10	5,9600	59,60	59,60	10,73		18,00	
26435	DRENO DE TORAX N.24 PC-MED SHARP REF. 1.0-208.01 LT DT08101924A1 (2) 10/2021 (Fornecedor: 1452, Lote: DT08101924A1, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/10/2019, Data Val: 08/10/2021)	90183929	040	5102	UND	2	3.6000	7,20					
25055	AP.PRESSAO NYL+ESTETO INF.VELCRO-PREMIUM LT 371801 (1) 08/2023 (Fornecedor: 739, Lote: 371801, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/08/2018, Data Val: 10/08/2023)	90189092	200	5102	UND	1	72,6500	72,65	72,65	13,07		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SAMU GARÇA #RZV2..
ITEM 3 Produto Isento de [illegible]
Pedido: 55352
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,05

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000087270324601049181770000014421
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.615
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	144,21
VALOR COBRADO	144,21

NR.AUTENTICACAO C.D32.DAF.2A2.055.61D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Supermed Hospitalares

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 410112
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4101 1210 0027 1422

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		131203567520421 29/01/2020 16:56:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29 JAN 2020	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2020 735,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
735,75	84,70	0,00	0,00	735,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 735,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1 CAIXA			3,25		3,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22541	AMBU SILICONE AD. C/RESERV.COMPL.-MIKATOS REF.320 LT 492019 (4)12/21 (Fornecedor: 1712, Lote: 492019, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/12/2019, Data Val: 03/12/2021)	90189099	000	6108	UND	4	158,7800	635,12	635,12	76,21		12,00	
25072	MASCARA DE VENTURI ADULTO-GOODCOME REF.GC8026B01 LT 20180225 (2)02/23 (Fornecedor: 4, Lote: 20180225, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2019, Data Val: 28/02/2023)	90189099	000	6108	UND	2	13,9600	27,92	27,92	3,35		12,00	
25073	MASCARA MULTI VENTURI PEDIAT.-GOODCOME REF.GC8026A03 LT 20190220 (2)02/24 (Fornecedor: 67, Lote: 20190220, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2024)	90189099	000	6108	UND	2	13,9600	27,92	27,92	3,35		12,00	
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21119081 (1)08/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 21119081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90189092	200	6108	PC	1	44,7900	44,79	44,79	1,79		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2020
ASSINATURA:

LANCADO

TERMO DE CUMPROMISSAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SAMU GARÇA# r 41 b 5...
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 47,74
Pedido: 379386
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes

MÉDIA COMPLEXIDADE

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000087270326201046481770000073575
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.616
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	735,75
VALOR COBRADO	735,75

NR.AUTENTICACAO 3.D8D.7C7.603.421.6FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 27/01/2020 Valor Total: R$ 417,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.511
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.511
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0195 1110 0019 4844

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135200071515743 27/01/20 16:36:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		27/01/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	27/02/2020	Vencimento	27/03/2020
Valor R$	208,60	Valor R$	208,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	417,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**417,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5410	CAIXA DE SOBREPOR ILUMI TOM 3P 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,03 Estadual (18,00%) R$3,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	8,8138	0,00	17,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	LAMPADA LED BULBO 12 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$7,34 Estadual (12,00%) R$6,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	13,80	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$24,10 Estadual (12,00%) R$21,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	12,00	15,1093	0,00	181,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$17,94 Estadual (12,00%) R$16,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	22,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,08 Estadual (18,00%) R$1,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,6767	0,00	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3534	PINO MACHO GIGANTE 3P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,16 Estadual (18,00%) R$1,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,66	5,0414	0,00	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2020 16:36:40

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.511
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0195 1110 0019 4844

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200071515743 27/01/20 16:36:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR Val Aprox Tributos Federal (11,50%) R$0,99 Estadual (18,00%) R$1,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,317	0,00	8,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/2020
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COMPROMISSO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2020 16:36:40

FRG Informática

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701755640016581780000020860
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.617
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	208,60
VALOR COBRADO	208,60

NR.AUTENTICACAO 0.B12.E0D.495.FAF.BC0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Jatio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15092-602

ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100549
SERIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1005 4911 2624 8331

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200065061058 - 24/01/2020 12:17:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/ SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 23/02/2020 Valor 1.243,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.243,00	149,16	0,00	0,00	1.243,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São Jose do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016243	HIOSCINA COMPOSTA20mg cx 100 amp 5ml generico - HIPOLABOR PMC 0,00 Total aproximado de tributos R$ 83,16 PIS e COFINS aliquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 Nº Lote: H-063/19 Qtde: 6,00 Fab 01/07/2019 Val: 30/06/2021	3004.90.76	0.00	5102	UN	6,000000	115,500000	693,00	693,00	83,16	0,00	12,00	0,00
00019724	ACIDO TRANEXAMICO 250mg cx 100 amp 5ml generico - HIPOLABOR PMC 0 Total aproximado de tributos R$ 66,00 PIS e COFINS aliquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 Nº Lote: BD-005/19 Qtde: 2,00 Fab 01/03/2019 Val: 28/02/2021	3004.90.99	5.00	5102	UN	2,000000	275,000000	550,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 99404137
Total aproximado de tributos R$ 149,16
Nº de Pedido 82212
Banco Itaú AG 0045 CC 09009-9 SoQuimica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080449880004650900990008281740000124300
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.618
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.243,00
VALOR COBRADO	1.243,00

NR.AUTENTICACAO 7.DF9.9D8.FCD.ACB.151

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003953 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0039 5315 3191 8932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200081020758 30/01/2020 08:32:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/02/2020	308,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,41	308,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
016983	- GRAMPO TRILHO PLASTICO PRETO	39261000	000	5403	UNS	200,00	0,19	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
732005	- TONER SQ SAMS D101S/ML 2161 *	84439933	000	5403	UNS	6,00	45,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 22,41 (7,28%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2020 10:44:51 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.ezanuncio.com.br

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127962214721014452800040009181770000030800

BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
SACADOR AVALISTA:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.619
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
VALOR COBRADO	308,00

NR.AUTENTICACAO 6.444.803.062.8E7.D09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000081351
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0110 5719 8400 0114 5500 1000 0813 5111 0003 3353

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203561614843 23/01/2020 18:23:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	23/01/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1434075062	SP		18:13:00

FATURA
001 22/02/2020 654,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,00	78,48	0,00	0,00	654,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-EMITENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			4,200	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0001	EPINEFRINA 1MG/1ML INJ CX/100 AMP - A DREN 1MG/ML (SIMILAR) - (LOTE:D-054/19 - 31/08/2021) - HIPOLABOR - Pedido:	30049021	500	6108	CX	1,00	160,0000	160,00	160,00	19,20	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ AMP 2ML CX C/100 - HYPL EX B (SIMILAR) - (LOTE:19101374 - 31/10/2021) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	2,00	73,0000	146,00	146,00	17,52	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG AMP 2,5ML CX.C/50AMPS - GENERICO - (LOTE:19111192 - 30/11/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA L	30049099	000	6108	CX	12,00	29,0000	348,00	348,00	41,76	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203561614843
PEDIDO DE VENDA: 088259 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 99404137.1 Medicamento Generico,assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA); ENTREGAR ATE AS 16 HORAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 39.24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080436282067462200560001281750000065400

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.620
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	654,00
VALOR COBRADO	654,00

NR.AUTENTICACAO F.B7F.706.7B6.385.EFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000003941 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0039 4117 4158 9276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200074308210 28/01/2020 12:10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/02/2020	200,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,13	200,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001400	- CANETA ESFERO BIC CRISTAL AZUL UN *	96081000	000	5403	UNS	30,00	0,60	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039390	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO UN	83052000	000	5403	UNS	64,00	0,11	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ELGIN *	85061020	000	5403	UNS	20,00	1,60	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032708	AGENDA 2020 NAPOLI	48201000	000	5403	UNS	7,00	18,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	000	5403	UNS	2.000,00	0,01	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 20,13 (10,02%) Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2020 12:11:04 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.ezamulti.com.br

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127886136070014252800040009281760000020098
BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
SACADOR AVALISTA:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.621
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	200,98
VALOR COBRADO	200,98

NR.AUTENTICACAO 2.CDB.F28.E77.E2A.6DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.089
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0100 0009 9300 0606 5500 1000 0380 8910 0139 8360

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135200070114808 27/01/2020 11:34:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	27/01/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		11:33:08

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/02/2020
Valor R$	69,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**69,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS		CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib: R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	69,98	0,00	69,98	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref: (3520 0100 0009 9300 0606 5900 0524 4750 9748 4507 6491) VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 27/01/2020 CHAVE DE ACESSO: 35200100000993000606590005244750974845076491 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: 0C3B29	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2020 11:34:19

Logus Retail - 5.0.60.19

Recebi 27/01/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080175262652102055570002581770000006998
BENEFICIARIO:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
NOME FANTASIA:
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA
CNPJ: 00.000.993/0001-00
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.622
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	69,98
VALOR COBRADO	69,98

NR.AUTENTICACAO 6.789.BF4.2D0.F09.99E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000338

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000031 - 1	7KZ5-4YSC	11/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020 referente Plantões UPA..... R$ 7.000,00
Transporte R$ 1.800,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.91[illegible].254
DATA 11/02/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	132,00	57,20	264,00	88,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.800,00	3,0000%	264,00	8.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.258,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811854545966181960000825880
BENEFICIARIO:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
NOME FANTASIA:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CNPJ: 32.282.306/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.623
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.258,80
VALOR COBRADO	8.258,80

NR.AUTENTICACAO F.689.C83.CA8.94A.962

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota	117
Data de Emissão	11/02/2020
Data e Hora da Competência	11/02/2020 às 16:40:42
Código de Verificação	7103-8040-6793

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.757.653/0001-88	Cód. Mobiliário	107287
Nome	CMR SAUDE S/S	Insc. Mun.	107287
Logradouro	AVENIDA.-DOS COROADOS	IE	ISENTO
Bairro	PARQUE XINGU	Numero	254
Município	LINS	CEP	16400-350
		UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

Autenticacão

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		
Inscrição Mun.		IE	ISENTO
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Cód. Mobiliário	0
E-mail	contabilidade2@anbb.org.br;		
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro	VILA WILLIAMS	Numero	70
Município	GARCA	CEP	17400-000
Complemento	SALA 6	UF	SP
		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS DR. LUCAS A COSTA	500,0000	1.00	0.00	0.00	500,00

Valor Total dos Serviços - R$500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Transporte - UPA - competência 01/2020 – R$ 500,00

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
3,25	15,00			5,00		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 500,00

Atividade
3030599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
Tratamento Fiscal Diferenciado

Local do Serviço
Fora do Município

Local de Prestação
GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	0,00	0,00	23,25	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 476,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se às regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: CMR SAUDE S/S CNPJ: 24.757.653/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **117** emitida em **11/02/2020** às **16:40:42** - Cód Verif **7103-8040-6793**

Condições de Pagamento: Vencimento, 11/02/2020 Valor Total R$ **500,00** Valor Líquido R$ **476,75**

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

JOSON DA SILVA RG: 36.914.254 DATA 11/02/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000311009498707181800000047675
BENEFICIARIO:
CMR SAUDE SS
NOME FANTASIA:
CMR SAUDE SS
CNPJ: 24.757.653/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.624
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	476,75
VALOR COBRADO	476,75
NR.AUTENTICACAO	1.BD3.A9F.3E7.A82.717

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
697

Código da Verificação de Autenticidade
IWWKNUSUD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2020 às 15:32:52

Chave de Acesso
1186575AKJSQMH2E28JVFOSGJV8YIPBBZ3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	000095022	BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDIA COMPLEXIDADE COMP 01/2020 R$ 5100,00	5.100,00	R$ 5.100,00
00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CLINICA GASTRO / ENDO - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE COMP 01/2020 R$ 1125,00	1.125,00	R$ 1.125,00

EDSON DA SILVA
RG 18.914.254
DATA 20/02/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS	3,2112%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.225,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.225,00	R$ 199,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.225,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SOCIO DA EMPRESA PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. 11 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". 8 - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **697** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IWWKNUSUD**

Data | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:57:58
306203062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 6.225,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 4.17A.AE7.5A0.A7A.92C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
8MD0VL7CZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2020 as 10:35:30

Chave de Acesso
84667I6VZ4DFOGF79QWGUC7X7LSPT40

Para certificação da autenticidade acesse http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ITAJOBI-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05	ISENTO	6915	00000006915	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	Email
15840-000	ITAJOBI-SP	(17) 3546-1078	CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	Email
17400-000	GARCA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - referente 01/2020	15.000,00	R$ 15.000,00

...N DA SILVA
...o 14.254
DATA 26/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0.00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 300.00	2 - Não	R$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0.00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **41** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **8MD0VL7CZ**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:57:58
306203062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2020
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	15.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	4.1EA.877.239.351.F02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000038727 - 1	E7K4-UM2Q	20/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080 **Fone:**
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados - Serviços Radiológicos- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 01/2020 - R$ 1.650,00

LOGIN DA SILVA
R.G. 18.914.254
DATA 20/02/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 276,38 - Aliq: 16.75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	24,75	10.73	49,50	16,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0.00	1.650,00	3,0000%	49,50	1.650,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.548,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:57:58
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.548,52

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 1.229.D66.28D.B62.0BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	26362	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	02/03/2020 A 16/03/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.062,16	P
Salário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	354,05	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.124,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	111,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.416,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	111,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.304,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.304,44 (um mil e trezentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/01/2020

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
GARCA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.304,44(um mil e trezentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 1.304,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13144	351

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	01/03/2020 A 30/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.217,19	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	739,06	P
Média Horas:	284,25	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.217,19	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	276,37	D
		Desconto do imposto de Renda:	58,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.956,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	334,56	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.621,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.621,69 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Data: 31/01/2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.621,69(dois mil seiscentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 2.621,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	82075	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	01/03/2020 A 30/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	05
Salário Base:	2.236,37
Média Horas:	69,58
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	763,20
TOTAL BASE CALCULO:	3.069,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.069,15	P
1/3 das Férias:	1.023,05	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	431,84	D
Desconto do imposto de Renda:	62,60	D
PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	732,07	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.092,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.226,51	D
TOTAL LIQUIDO:	2.865,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.865,69 (dois mil oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/01/2020

Manoel Rogério Zabey Miotello
Diretor Administrativo
AHBB-GARCA/SP

CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.865,69(dois mil oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 2.865,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00414

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	36057	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.557,50	P
Salário Base:	3.348,50	1/3 das Férias:	1.185,83	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.557,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	523,00	D
		Desconto do imposto de Renda:	228,13	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.743,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	751,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.992,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.992,20 (três mil novecentos e noventa e dois reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/01/2020

DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

Manoel Rogério Zabou Miotello
Diretor Administrativo
ABHBG GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.992,20(três mil novecentos e noventa e dois reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 3.992,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUZA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e dois reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	62056	536

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	01/03/2020 A 30/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.234,83	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	744,94	P
Média Horas:	301,89	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.234,83	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	279,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	45,52	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.979,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	324,72	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.655,05	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.655,05 (dois mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 31/01/2020

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
HBB/GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.655,05(dois mil seiscentos e cinqüenta e cinco reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 2.655,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000418

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.453,22
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.662,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.662,22	P
1/3 das Férias:	554,07	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	187,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.216,29	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	187,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.028,71	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.028,71 (dois mil vinte e oito reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Data: 31/01/2020

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
HBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.028,71(dois mil vinte e oito reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 2.028,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e oito reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000420

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	37055	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.690,99	P
Salário Base:	3.481,99	1/3 das Férias:	1.230,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.690,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	547,91	D
		Desconto do imposto de Renda:	262,57	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.921,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	810,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.110,84	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.110,84 (quatro mil cento e dez reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/01/2020

LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.110,84(quatro mil cento e dez reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

LUCIMARA GUIMARAES PAIVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 4.110,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dez reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Serie
MARLY APARECIDA LUIZ	5994	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	01/03/2020 A 30/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.258,11
Média Horas:	169,84
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.636,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.636,95	P
1/3 das Férias:	545,65	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	183,54	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.182,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	183,54	D
TOTAL LIQUIDO:	1.999,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.999,06 (um mil novecentos e noventa e nove reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/01/2020

CIENTE,

MARLY APARECIDA LUIZ

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.999,06(um mil novecentos e noventa e nove reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

MARLY APARECIDA LUIZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 1.999,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e nove reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	29786	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	40,15
Média Valores:	1.045,63
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.347,92

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.347,93	P
1/3 das Férias:	1.449,31	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	670,54	D
Desconto do imposto de Renda:	540,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.797,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.211,02	D
TOTAL LIQUIDO:	4.586,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.586,22 (quatro mil quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/01/2020

CIENTE,

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

Manoel Rogério Zabeu Moreira
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.586,22(quatro mil quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 4.586,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e oitenta e seis reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	02/03/2020 A 16/03/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,32
Média Horas:	7,66
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.131,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.065,99 P
1/3 das Férias:	355,33 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	112,23 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.421,32 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	112,23 D
TOTAL LIQUIDO:	1.309,09 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.309,09 (um mil e trezentos e nove reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/01/2020

CIENTE

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
HHBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.309,09(um mil e trezentos e nove reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 1.309,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e nove reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

000428

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	58820	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.516,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.516,90 P
1/3 das Férias:	505,63 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	166,34 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.022,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,34 D
TOTAL LIQUIDO:	1.856,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.856,19 (um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: __/__/__

CIENTE,

Rose Lucio da S. Vasconcelos

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.856,19(um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Rose Lucio da S. Vasconcelos

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Data: __/__/__

GARCA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 1.856,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE PAULINA LORENA	12999	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	220,31
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.737,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.737,21	P
1/3 das Férias:	579,07	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	199,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.316,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	199,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.116,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.116,70 (dois mil cento e dezesseis reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 31/01/2020

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

CIENTE,

SOLANGE PAULINA LORENA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.116,70(dois mil cento e dezesseis reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/02/2020
GARCA

SOLANGE PAULINA LORENA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G33825180684754835
25/03/2020 18:39:19

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/02/2020 Valor R$ 2.116,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 66, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezesseis reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 25/03/2020 18:39:19

NOTA FISCAL Nº 000076112 **SÉRIE** 31

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000076112
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0960 6192 0200 5700 5503 1000 0761 1217 5720 8953

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda producao do estabelecimento	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ: 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135190690475721 / 19.09.2019 - 18:39:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 19.09.2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB				CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198				

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO: 17.10.2019	VALOR: 2.240,00	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO / VALOR

CÁLCULO IMPOSTOS

BASE CÁLCULO DO ICMS: 2.240,00	VALOR DO ICMS: 403,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DOS PRODUTOS: 2.240,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: AAW9944	UF: PR	CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118	
VOLUME(S): 20	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 1.326,600 KG		PESO LÍQUIDO: 224,600 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR2000001304	OXIGENIO MED CIL 40L 8M3 ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 5.1 25	2804.40.00	000	5101	M3	160,000	14,000000	2.240,00	2.240,00			403,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/09/19
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Valor total dos impostos: R$ 610,40 , conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2002700353 .
Lotes dos produtos: BRBKAAY8UW = 1,000 CYL ; BRBKAAZHEE = 12,000 CYL ; BRBKAAXBEM = 2,000 CYL ; BRBKAAYSYC = 5,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070031434460480450000224000

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.703
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.240,00
VALOR COBRADO	2.240,00
NR.AUTENTICACAO	7.906.160.425.EA6.ED2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 31615
SERIE 1
FOLHA 1/1

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

CHAVE DE ACESSO
3520 0104 0278 9400 0750 5500 1000 0316 1510 0119 4552

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200087290988 31/01/2020 16:48:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)			45.349.461/0009-60	31/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	31/01/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		16:45

FATURA / DUPLICATA

001	28/02/2020	508,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
508,10	91,46	0,00	0,00	508,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	508,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			90,00	90,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35343	PAPEL LENCOL 70X50 C/10 (BCO)-CLEAN (Lote: 0012020, Qtde: 6, Dt Val: 31/01/2025)	48030090	000	5102	CX	6	51,3500	308,10	308,10	55,46		18,00	
35344	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-CLEAN (Lote: 31819, Qtde: 5, Dt Val: 31/12/2024)	48030090	000	5102	CX	5	40,0000	200,00	200,00	36,00		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
media complexidade
ITEM 1 e 2
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 130,00, Federal, R$ 38,54, Estadual, R$ 91,46
Pedido: 36006
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SECRETARIA MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190613998099243359100002034312181790000050810

BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.704
NOSSO NUMERO	6139809924
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	508,10
VALOR COBRADO	508,10
NR.AUTENTICACAO	5.170.EC1.491.B9E.03D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Cirúrgica Paulista

CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA
AV TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000100389
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2001-05.768.154/0001-41-55-001-000.100.389-178.805.848-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.200.079.436.942 29/01/2020 16:38:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA COM SUBSTITUICAO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	05.768.154/0001-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438.210.594.110		

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO: R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2020
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: 14-34075066	UF: SP	IE / RG:	HORA DA SAÍDA: 16:35:25

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000100389-1 - CARTEIRA - 28/02/20 - R$ 775,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	775.80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	775.80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,160	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
637	LAMPADA P/INFRA VERMELHO 110V/150W - PHILIPS Val Aprox Tributos R$ 133,75 Fed R$ 139,64 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	85394900	060	5405	UN	6	129,3000	775.80			0.00		0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/02/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/20 S
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIDADE

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES Valor Aprox Tributos R$ 133,75 - Fed. R$ 139,64 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE:	

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000215549011955009281790000077580

BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.705
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	775,80
VALOR COBRADO	775,80

NR.AUTENTICACAO 4.6F4.759.C07.167.A8A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº. 000.001.005
Série 073

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LINDE GASES LTDA
RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
PEREQUE - 11573-000
CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.005
Série 073
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0760 6192 0200 4801 5507 3000 0010 0510 0031 6128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190544777722 - 30/07/2019 12:53:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

CNPJ
60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283022347110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	30/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	30/07/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	000000		12:52:56

FATURA / DUPLICATA
Pagamento à Vista - Fatura: 1005 Valor Original: 4793,60 Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4793,60

Num.	001
Venc.	27/08/2019
Valor	R$ 4.793,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.793,60	862,85	0,00	0,00	0,00	79,09	4.793,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,31	4.793,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	A Granel				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10010000006	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96	28044000	000	5.103	M3	1.498,0000	3,2000	4.793,60	4.793,60	862,85	0,00	18,00	

NOME: ARTHUR PAULO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-1
DATA DE RECEBIMENTO: 30/7/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: serie:31 número:252128 emit:60.619.202/0048-01 em 07/2019 | 3519 0760 6192 0200 4801 5503 1000 2521 2815 7779 9308]
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210; REMESSA: 000252128-031 DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE
EM CONFORMIDADE COM DEC 96044 88 I. RES. 701 04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010255939
TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092/96

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LINDE GASES LTDA RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59, PEREQUE - 11573-000 CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS MS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

NF-e Nº. 000.001.005 Série 073 DATA DE EMISSÃO: 30/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 4.793,60

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040059836763879940000479360

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.701
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.793,60
VALOR COBRADO	4.793,60

NR.AUTENTICACAO 1.B26.46D.A57.F73.C7E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
[illegible]

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1855

Código de Verificação de Autenticidade
RNFO693CY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/02/2020 às 14:24:15

Chave de Acesso
11806392TEIDWBVXV1TYZ19L8AVWFY75

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034061106	escritoriomodelo1@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA JANEIRO/2020	11.000,00	R$ 11.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		

ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.000,00	R$ 220,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.479,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$295,90

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1855** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RNFO693CY**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001263022410081181033181790001100000
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.702
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.000,00
VALOR COBRADO	11.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.84B.1B9.C67.765.E5E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/01/2020,Valor Total: R$1.568,90, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.602
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.602
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0117 4418 3900 0168 5500 1000 0056 0216 3008 3081

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200079140962 29/01/2020 15:44:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF-IDEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/02/20	R$ 1.568,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,76	1.568,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)			SP	48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOL		0	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
LA0055 (46)	AGULHA SUTURA GR 10 PROCARE - Lote * Data Venc.: BE13B14L01 *	90183220	0102	5102	DZ	1	21,84	21,84	0,00	0,00	0	0,87
CPL056 (46)	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL CPL - Lote * Data Venc.: 060426 * 30/05/2021	90183929	0102	5102	UN	50	1,86	93,00	0,00	0,00	0	3,72
DV0481	PAPAGAIO DE INOX 1 LT FORTINOX - Lote * Data Venc.: LT-25724 *	73269090	0102	5102	UN	2	84,68	169,36	0,00	0,00	0	6,77
RQ0522 (2.)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.4.0 CIRUTRAQUEAL	90183929	0102	5102	UN	10	5,78	57,80	0,00	0,00	0	2,31
LA0083 (46)	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.5.0 SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 00618102 * 31/10/2023	90183929	0102	5102	UN	10	5,37	53,70	0,00	0,00	0	2,15
DV6821	OTOSCOPIO TK LED C/5 ESPECULOS MIKATOS	90189099	0102	5102	UN	2	383,17	766,34	0,00	0,00	0	30,65
LA0020 (2)	APARELHO PRESSAO VELCRO SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 211118101 *	90189092	0102	5102	UN	3	62,87	188,61	0,00	0,00	0	7,54
CF0071 (2.)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc.: 18B065 * 28/01/2023	90183219	0102	5102	UN	25	8,73	218,25	0,00	0,00	0	8,73

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO Nº. 99391574 // PEDIDO Nº. 99404137 . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700271700015381790000156890

BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.706
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.568,90
VALOR COBRADO	1.568,90

NR.AUTENTICACAO F.9B4.9F4.3A5.7D2.09C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.229.159
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2291 5918 1442 7775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200014884539 24/01/2020 16:41:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDAS FORA DO ESTADO		00.339.246/0001-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id.Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/02/20	R$ 5.119,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.119,61	274,58	0,00	0,00	1.711,58	5.119,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.119,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
30					240,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA072E Qtd=10 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	10	5,96000	59,60	59,60	2,38	4	17,78
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=190628 Qtd=100 Fab=28/06/2019 Val=28/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	600	6108	UN	100	2,40400	240,40	240,40	28,85	12	77,14
25556	COLETOR PERFUROCORTANTE 1,5 LT PREMIUM CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630001 PMC=0,00 Lote=4049 Qtd=2 Fab=27/11/2019 Val=27/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898951599550	48191000	000	6108	CX	2	44,40000	88,80	88,80	10,66	12	34,34
22806	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4059 Qtd=3 Fab=03/12/2019 Val=03/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898951599536	48191000	000	6108	CX	3	55,00000	165,00	165,00	19,80	12	63,81
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0971 Qtd=100 Fab=14/08/2019 Val=14/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898488470247	30059090	000	6108	ENV	100	0,22660	22,66	22,66	2,72	12	7,27
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICA	30059090	000	6108	ENV	650	0,22660	147,29	147,29	17,67	12	47,27

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$646,95.
35DD
PED: 391189 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MARCELO Conf: Marcelo Lucas Favorito Pavanelli
ID: 99404137
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.711,58 (33,43%) Fonte:IBPT
ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008:
Produtos(23070, 23073, 23487, 23779, 23780, 24632, 24781, 25054, 25140)
ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18622, 24544, 24630) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO
TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.229.159
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2291 5918 1442 7775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200014884539 24/01/2020 16:41:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDAS FORA DO ESTADO		00.339.246/0001-92
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
601.28757-95		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=1031 Qtd=650 Fab=28/08/2019 Val=28/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898488470247											
24630	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS FR 20ML (G) FR FARMACE cProdANVISA=1108500300086 PMC=0,00 Lote=DS19J529 Qtd=50 Fab=31/10/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898166040885	30039099	000	6108	FR	50	1,17000	58,50	58,50	7,02	12	18,77
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=29519S06AAAA Qtd=1 Fab=30/07/2019 Val=30/06/2021 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	1	117,60000	117,60	117,60	4,70	4	38,77
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0258 Qtd=3.500 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	3.500	0,72360	2.532,60	2.532,60	101,30	4	812,71
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO L.SLIP COD-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=SEUUAA0008 Qtd=80 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	200	6108	UN	80	0,54825	43,86	43,86	1,75	4	14,07
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=173,66 Lote=GUX Qtd=1 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	43,30000	43,30	43,30	5,20	12	11,40
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19060103 Qtd=40 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	13,76000	550,40	550,40	22,02	4	212,84
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=19060102 Qtd=40 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	40	13,76000	550,40	550,40	22,02	4	212,84
23487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=81119081 Qtd=5 Fab=30/08/2019 Val=30/08/2024 Cod Barras (cEan): 17898157723374	90183929	200	6108	CX	5	17,34000	86,70	86,70	3,47	4	27,82
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=G691 Qtd=1.000 Fab=13/10/2019 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	1.000	0,11000	110,00	110,00	4,40	4	28,96
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=G781 Qtd=1.000 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,19600	196,00	196,00	7,84	4	51,61
24544	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256800370108 PMC=0,00 Lote=19H33A Qtd=30 Fab=13/08/2019 Val=13/08/2021 Cod Barras (cEan): 7899547501506	30049072	500	6108	TB	30	3,55000	106,50	106,50	12,78	12	34,18

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400039652177681790000511961
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.707
NOSSO NUMERO	20902280000039652
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.119,61
VALOR COBRADO	5.119,61
NR.AUTENTICACAO	4.191.E79.EB3.BFD.CBB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

vedana

VEDANA COM. DE PROD. E SERV. P/ SAUDE EIRELI
RUA FRANCISCO MARINHO, 229 CASA VERDE
CEP: 02.523-070 SAO PAULO SP 11 2614-9149

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 Entrada
1 Saída [1]
Nº 000.002.045
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0106 9727 2900 0106 5500 1000 0020 4510 0000 2053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135200085552513 - 2020-01-31T10:42:15-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ
148539940115		06.972.729/0001-06

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/01/2020
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	DATA SAÍD/ENT. 31/01/2020
MUNICÍPIO GARCA	FONE/FAX 14997218645	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:42:13

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/02/2020	2.015,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,56	2.015,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TADEX TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				60.652.120/0002-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. DOZE DE SETEMBRO, 1200	SAO PAULO	SP	115573892118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		0	15,200	15,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
VED106	COLETE IMOBILIZADOR DORSAL ADULTO (KED) FAB:12/2019 LOTE:0112	90211020	0102	5102	UN	1,0000	354,00000	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	36,11
VED253	COLETE IMOBILIZADOR DORSAL INFANTIL (KED) FAB:12/2019 LOTE:0112	90211020	0102	5102	UN	1,0000	320,00000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	32,64
VED97	IMOBILIZADOR LATERAL DE CABECA FAB:10/2019 LOTE:0110	90211020	0102	5102	UN	2,0000	200,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	40,80
VED114	TALAFIX RESGATE - S 30 CMX 8 CM (TALA EVA) FAB:02/2019 LOTE:0102	90211020	0102	5102	UN	5,0000	12,54000	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	6,40
VED93	TALAFIX RESGATE - M 63 CM X 9 CM (TALA EVA) FAB:02/2019 LOTE:0102	90211020	0102	5102	UN	5,0000	17,56000	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	8,96
VED116	TALAFIX RESGATE - G 86 CM X 10 CM (TALA EVA) FAB:02/2019 LOTE:0102	90211020	0102	5102	UN	10,0000	25,08000	250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	25,58
VED122	TALAFIX RESGATE - GG 120 CM X 12 CM (TALA EVA) FAB:09/2017 LOTE:0109	90211020	0102	5102	UN	10,0000	42,11000	421,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	42,95
VED91	COLAR CERVICAL RESGATE REGULAVEL ADULTO (AMBU) LOTE:1000242797	90211010	0102	5102	UN	2,0000	59,40000	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	12,12

LANÇADO

META TRON EXPRESS
ALEXANDRE SANTOS SOUZA - 00
CONFERENTE
DATA ___/___/___

NOME: JONATHIAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/02/2020
ASSINATURA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Duplicata Num.: 001, Venc.: 28/02/2020, Valor: 2.015,20
- "Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Não gera direito crédito fiscal de IPI e ICMS."

Valor aproximado dos tributos R$205,56 FONTE - IBPT/SPPEDIDO 99546193.1 Contato Flavio Hernandes - (14) 3457-5000 - fhernandes@ibpt.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SAMU

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23797819059005800000202000552303881790000201520

BENEFICIARIO:
VEDANA COM DE PROD E SERVICOS PARA
NOME FANTASIA:
VEDANA COM DE PROD E SERVICOS PARA
CNPJ: 06.972.729/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.708
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.015,20
VALOR COBRADO	2.015,20

NR.AUTENTICACAO E.5E2.F59.EF5.E7E.4BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
58

Código de Verificação de Autenticidade
E1MMWK53D

Data e hora de Emissão da NFS-e
19/02/2020 às 16:16:46

Chave de Acesso
11813906EBUGMEAIVIBWI0ZMDE3K8RRSE

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		2122518	000103053	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	ANDAR 1	FERRARÓPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	Email
17400-000	GARÇA-SP	(14) 38113-7593	izilqs@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	Email
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr André Gavioli - Serviços médicos prestados–Anestesista-Centro de Especialidades - Media Complexidade competência 01/2020	2.400,00	R$ 2.400,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados–Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 01/2020	4.425,00	R$ 4.425,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.354
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATORIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			2,4089%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.825,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.825,00	R$ 164,41	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.825,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%, R$917,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,99%) R$163,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E1MMWK53D**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MEDICINA OCUPACIONAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400019022094181800000682500

BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.709
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.825,00
VALOR COBRADO	6.825,00
NR.AUTENTICACAO	8.1F2.B94.442.C74.A91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000035
Data e Hora de Emissão	19/02/2020 14:40:11
Código de Verificação	EPMN-RJYY

3020021941284317170001 28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIARIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados - Ortopedia - Media Complexidade - Data competencia 01/2020 - R$ 12.800,00

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Liquido: R$ 12.012,80

EDSON DA SILVA
RG: 18 914 254
DATA 19 / 02 / 2020
ASSINATURA:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400002550010181800001201280

BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.710
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80
NR.AUTENTICACAO	6.15E.C99.2DF.861.1FC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000440 - 1
Autenticidade
KJZW-JYPS
Data de Emissão
19/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R.57 (PONTO DE REFERENCIA) - CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Cardiologia - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 01/2020 .....R$ 17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor liquido da nota: R$ 16.489,44

EDSON DA SILVA
RG: 13.914.254
DATA 19/02/2020
ASSINATURA

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 351,40 2,00% Tributos Municipais
R$ 2.714,57 15,45% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.714,57 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000316008944908681800001648944

BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.711
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO B.647.30C.C3B.156.134

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
V2M6DIGN2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2020 às 14:40:43

Chave de Acesso
1:tb6561PNLAB3OOD.TT7HQ15CZCW3EWP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

nformações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
- Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

RESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3471-1342	domingos.tanon@hotmail.com

OMADOR DE SERVIÇOS

F.CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

radouro	Complemento	Bairro
. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
00-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

criminação dos Serviços

.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
	UN	Serviços médicos prestados–G.O - C de Especialidades – Garça - comp 01/2020 - Média Complexidade	4.020,00	R$ 4.020,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.256
DATA 19/02/2020
ASSINATURA

osto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

3/2003	04.01					Construção Civil	
CINA E BIOMEDICINA.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,17%	0000040000001	8630503		

Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
020,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.020,00	R$ 87,23	2 - Não	R$ 0,00

nções de Impostos

	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Liquido da NFS-e: **R$ 4.020,00**

Val. Aprox. Tributos:

mações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **29** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **V2M6DIGN2**

Data / /

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000313022610269941091381800000402000

BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.712
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.020,00
VALOR COBRADO	4.020,00

NR.AUTENTICACAO 2.452.6CB.B21.6F0.B03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
X2JC81CBQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2020 às 09:49:49

Chave de Acesso
1184166E873TM6QMHP0XDSGWYYPUZG3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.288.262/0001-90		2154218	000104401	DANIEL ERMETE UVO

Logradouro	Complemento	Bairro
R PLINIO DE GODOY, 176		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-3508	CARLO-1964@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	CARLO-1964@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 01/2020.	4.960,00	R$ 4.960,00

EDSON DA SILVA
RG: 13.914.254
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.960,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.960,00	R$ 99,20	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 4.960,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL ERMETE UVO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X2JC81CBQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000016170581790000496000

BENEFICIARIO:
DANIEL ERMETE UVO
NOME FANTASIA:
DANIEL ERMETE UVO
CNPJ: 32.288.262/0001-90
SACADOR AVALISTA:
DANIEL ERMETE UVO
CPF: 012.696.078-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.713
NOSSO NUMERO	31606440000000016
CONVENIO	03160644
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.960,00
VALOR COBRADO	4.960,00
NR.AUTENTICACAO	2.0D9.0EA.137.524.C74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000467-1 | **Data de Emissão:** 18/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737

CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 46.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP

Endereço: RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

Fone: (14) 3532-5198 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA- CENTRO DE ESPECIALIDADS-MEDIA COMPLEXIDADE-GARÇA-COMPETÊNCIA JAN./20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 18/02/20
ASSINATURA

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação:			Situação de Tributação.	
BAURU			Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	82,48	35,74	164,95	54,98
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	5.498,43	2,00	109,97	5.498,43
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 5.160,28	

Chave de autenticação: 83F053C35A1E7D6D0541A8DE911BB8EE

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000061176681860000516028
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.714
NOSSO NUMERO	30960350000000061
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.160,28
VALOR COBRADO	5.160,28

==========

NR.AUTENTICACAO C.C50.BF3.C98.ED3.1FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
473

Código de Verificação de Autenticidade
7H7VX4TAN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2020 às 07:57:25

Chave de Acesso
11844988X78QKNN7T5JJ5BAYCDSTB3SA4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cód.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados - Ginecologia/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 01/2020	10.200,00	R$ 10.200,00

TOTAL DA NOTA ..... R$ 10.200,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/02/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.200,00	R$ 306,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 66,30	R$ 306,00	R$ 0,00	R$ 153,00	R$ 102,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: **R$ 9.572,70**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.371,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$274,38

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **473** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **7H7VX4TAN**.

Data	CPF/RG	Assinatura

MEDICINA PREVENTIVA

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000253022810188621014281800000957270
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.715
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.572,70
VALOR COBRADO	9.572,70

NR.AUTENTICACAO 6.DB1.B74.55E.F0B.BC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
YT59H9KH4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2020 as 08:37:51

Chave de Acesso
[illegible]

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

formações Fiscais

Publicidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
xigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

ESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.914.122/0001-17		2150118	000104191	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARLOS GOMES, 173		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	Email
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3407-5555	legalizacoes@macrobrandao.com.br

MADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
49.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	Email
0-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

riminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS–LAUDOS DE ÓBITOS - MEDIA COMPLEXIDADE - COMPETENCIA 01/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 26/02/2020
ASSINATURA:

sto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

2003 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
NA E BIOMEDICINA				2,2425%	0000040000001			
tal dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado	
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00	R$ 79,38	2 - Não		R$ 0,00	

ções de Impostos

COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

quido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,28%) R$116,05

ações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YT59H9KH4**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200001550011781800000354000
BENEFICIARIO:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
SACADOR AVALISTA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.716
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO D.847.4B3.EA2.8A3.8CC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
1647
Código de Verificação de Autenticidade
TZ7KIUEGD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2020 às 17:51:35
Chave de Acesso
1185723XRV7SQT1FYZ0FASR7GMN2BTH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

formações Fiscais

Tributação do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

ESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

MADOR DE SERVIÇOS

CNPJ Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
58.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

douro	Complemento	Bairro
ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

Cód Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
0-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

riminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLOGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 01/2020 - U.S - R$ 4.800,00 E LAUDOS R$ 3.000,00	7.800,00	R$ 7.800,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.754
DATA: 24/02/2020
ASSINATURA:

sto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

2003 04.03 — **Construção Civil**

Atividades Sujeitas a Retenção	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
AIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS	3,00%	0000040000003	8630302		

al dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00	R$ 234,00	2 - Não	R$ 0,00

ções de Impostos

0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
0	R$ 234,00	R$ 0,00	R$ 117,00	R$ 78,00	R$ 0,00

quido da NFS-e: **R$ 7.320,30**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.049,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$209,82 - Fonte: IBPT

ações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TZ7KIUEGD**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000953022110081921024281790000732030
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.717
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.320,30
VALOR COBRADO	7.320,30

NR.AUTENTICACAO 9.1C5.7C0.FD4.887.287

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000003248 - 1
Autenticidade
CGKO-6D6Z
Data de Emissão
19/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 11.763.565/0001-47 **IM:** 44568 **IE:** **Fone:**
End: : SANTA HELENA R,12 SALA - 03- CEP: 17515410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Otorrino - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 01/2020 .....R$ 562,50

Retenções:
PIS: R$ 3,66
COFINS: R$ 16.88
CSLL: R$ 5,63
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 26,17
Valor líquido da nota: R$ 536,33

Valor aproximado dos tributos:
R$ 75,66 13,45% Tributos Federais
R$ 11,25 2,00% Tributos Municipais
R$ 86,91 15,45% Total pelos serviços
Fonte. IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 86,91 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	3,66	16,88	5,63

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	562,50	3,0000%	16,87	562,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 536,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000317008464103781800000053633

BENEFICIARIO:
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR
NOME FANTASIA:
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR
CNPJ: 11.763.565/0001-47
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.718
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	536,33
VALOR COBRADO	536,33
NR.AUTENTICACAO	2.0C3.61C.383.056.35C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO [illegible]NICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da NFS-e
713

Código de Verificação de Autenticidade
BAMP7QQ3P

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/02/2020 às 09:54:17

Chave de Acesso
1184564?WM1SZ5NFTuBTMQ2D7G6XQKAP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.122.27:2914/isswebi, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015819	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 09	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D.-Media Complexidade - Garça-competência 01/2020 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

PREFEITURA GARÇA
CPF 28.914.754
DATA 20/02/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03				6000040000003			
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			3,2105%				

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.000,00	R$ 449,47	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: **R$ 14.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BAMP7QQ3P**

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MEDIANEIRA

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000213022710062621007781800001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.719
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00
NR.AUTENTICACAO	9.51D.CE7.F7B.F9C.18D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000001225 - 1
Autenticidade
8TD4-BLMC
Data de Emissão
19/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 01/2020

VALOR TOTAL: R$12.857,86

IRPJ(1,5%): R$192,86
PIS(0,65%): R$83,57
COFINS(3,00%): R$385,73
CSSL(1,00%): R$128,57

VALOR LIQUIDO:R$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

EDSON DA SILVA
RG: 16.914.254
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.067,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000203022902036081046681800001206713
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.720
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13
NR.AUTENTICACAO	8.0C8.CD7.D78.A67.688

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000021 - 1	GUKI-GONR	20/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R 570 CASA 21 PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
Centro de Especialidades - Media Complexidade
Garça-competência 01/2020

EDSON DA SILVA
DATA 20/02/20
ASSINATURA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 270.00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.500,00	2,0100%	90,44	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079005100000902003024102181800000450000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.721
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00
NR.AUTENTICACAO	7.C15.58F.0B0.44A.640

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000037 - 1	9BWK-HMIY	27/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MÉDICOS LTDA **Fone:**
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA **CEP:** 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - **CEP:** 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 01/2020

Valor liquido a receber: R$ 8.030,88

Vencimento em 29/02/2020 conforme boleto nº. 037-01

EDSON LUIZ SILVA
Mat. 18
Em: 27/02/20

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.030,88	2,0000%	160,62	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.030,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000373022302241531041481800000803088
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.722
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88
NR.AUTENTICACAO	2.BCC.6A7.7CF.B01.326

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
3RI3BNT22

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2020 às 14:54:17

Chave de Acesso
1186936LFFL4MPRJTY27S30PL9S1C6E7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		2120918	000102977	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3413-5049	CONTATO@CONTBEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Cle.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 01/2020.....R$ 4.586,38	4.586,38	R$ 4.586,38

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 27/02/2020

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

6/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
NITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			3,00%	0000040000003	8630503		

Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
586,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.586,38	R$ 137,59	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
1,81	R$ 137,59	R$ 0,00	R$ 68,80	R$ 45,86	R$ 0,00

Líquido da NFS-e: R$ 4.304,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RI3BNT22**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE APREENSÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000047175181800000430432
BENEFICIARIO:
GENY OBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.723
NOSSO NUMERO	31072230000000047
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.304,32
VALOR COBRADO	4.304,32

NR.AUTENTICACAO 2.9C0.82A.413.C43.14D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000072 - 1
Autenticidade
C7LJ-5ET0
Data de Emissão
19/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV.1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone.**
Endereço: r DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 01/2020

Plantões UPA..... .....R$ 11.400,00 e Transportes UPA.....R$ 300,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$11.700,00

FELIPE DA SILVA
[illegible]
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	175,50	76,05	351,00	117,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União. sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	11.700,00	3,0000%	351,00	11.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.980,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.711-9

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 10.980,45
DEBITO EM: 28/02/2020
==========
DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: B.56A.1A2.AE9.A1C.B32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000676 - 1
Autenticidade
J35W-28CS
Data de Emissão
27/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais.** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Urologia - Média Complexidade - Garça-competência 01/2020

Bradesco
Agencia: 02.7
c/c 24071-0

EDSON DA SILVA
RG: 18.814.254
DATA 27/02/20
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	96,00	41,60	192,00	64,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.400,00	3,0000%	192,00	6.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.006,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.006,40
DEBITO EM: 28/02/2020

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: B.96F.B7F.CA6.F5C.250

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie
000000000033 - 1
Autenticidade
G685-UXVO
Data de Emissão
20/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone.** 014 3407-5060
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça-Competencia 01/2020.
Depósito Bancário: BANCO ITAU S/A
AG. 4294
C/CORRENTE 18750-7
TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ- 33.116.524/0001-00
Vencimento 29/02/2020.

EDSON DA SILVA
RG: 16.9.4.254
DATA 20/02/20
ASSINATURA:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 501,60 - Aliq: 11,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (P$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.560,00	2,0100%	91,65	4.560,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.560,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.50.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 4.560,00
DEBITO EM: 28/02/2020

==========

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 2.E1A.83A.1E4.D45.274

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000007082 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000007082
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2001-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.082-185.446.376-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.074.668.774 28/01/2020 13:53:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	28/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		28/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		13:50:52

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000007082-1 - CARTEIRA - 28/02/20 - R$ 616,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	616,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
16988	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	40	15,4000	616,00			0,00		0

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-044186 PEDIDO 2471	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049002800000902004158008681790000061600
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.804
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	616,00
VALOR COBRADO	616,00
NR.AUTENTICACAO	7.5A0.95F.D09.D53.900

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000007083 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000007083
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2001-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.083-196.513.622-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.074.670.762 28/01/2020 13:53:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	28/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	28/01/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		13:51:14

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000007083-1 - CARTEIRA - 28/02/20 - R$ 1.893,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	1.893,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.893,67

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	23,2000	232,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	16,9500	50,85			0,00		0
7898210020481	LUSTRA MOVEIS 200 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	2	1,9500	3,90			0,00		0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,0900	21,80			0,00		0
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,5000	7,00			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,3500	27,00			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	80	9,8000	784,00			0,00		0
7898611150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	6	39,0000	234,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	2	2,9000	5,80			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	9,4800	94,80			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	13,8000	69,00			0,00		0
16416	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	2	2,2000	4,40			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	4	1,1300	4,52			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	3	22,7000	68,10			0,00		0
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	47,7500	286,50			0,00		0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-044187 PEDIDO 2477	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049002800000906004158009881790000189367

BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.805
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.893,67
VALOR COBRADO	1.893,67

NR.AUTENTICACAO 0.574.577.620.868.057

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone (14)3406-1818 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.051.089
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0148 1603 3700 0192 5500 1000 0510 8910 0051 0609

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200077816838 29/01/20 10:42:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/01/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	29/01/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/02/2020
Valor R$	441,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	441,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**441,27**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898119186523	CORRETIVO FITA MASTERPRINT - 5MM X 6M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$0,87 Estadual (12,00%) R$1,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	38249929	0102	5102	UN	4,00	3,19	0,00	12,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119103711	PAPEL FOTOGRAFICO - GLOSSY PAPER - 180G - 50FLS Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$15,61 Estadual (18,00%) R$33,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48115129	0102	5102	PCT	13,00	14,50	0,00	188,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027150273	FICHA PAUTADA Nº 2 - 4X6 - 100UN Val. Aprox. Tributos: Federal (8,41%) R$0,95 Estadual (18,00%) R$2,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48201000	0102	5102	PCT	2,00	5,63	0,00	11,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896193241688	FITA ADESIVA P/ EMB - 45MM X 40M - TRANSP Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R$0,43 Estadual (18,00%) R$0,97 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39191010	0102	5102	RL	2,00	2,69	0,00	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896193321816	FITA CREPE USO GERAL 48X50 TAPEFIX - ADERE Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R$1,23 Estadual (18,00%) R$2,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48114110	0102	5102	UN	2,00	7,42	0,00	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119101595	TONER P/ IMP. HP - 435/436/285/278A Val. Aprox. Tributos: Federal (7,53%) R$6,73 Estadual (12,00%) R$10,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	84439933	0102	5102	UN	3,00	29,79	0,00	89,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 13,55 CORRES 2. P. A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 1. PEDIDO Nº 2470	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2020 10:42:11

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informát...



COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

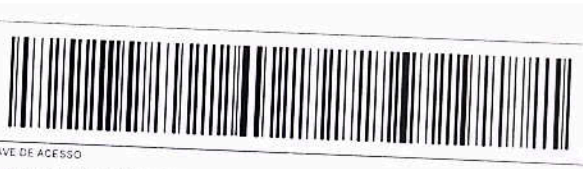
Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone (14)3406-1818 CEP 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.089
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0148 1603 3700 0192 5500 1000 0510 8910 0051 0609

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200077816838 29/01/20 10:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7898119101595	TONER P/ IMP HP - 435/436/285/278A Val Aprox Tributos Federal (7,53%) R$8,97 Estadual (12,00%) R$14,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com br	84439933	0102	5102	UN	4,00	29,79	0,00	119,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FRG Informática

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904913320018281790000044127
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.806
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	441,27
VALOR COBRADO	441,27

NR.AUTENTICACAO 0.224.C58.313.B3E.BD4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Numero da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000091 - 1	VGN0-567W	19/02/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 **IM:** 75234 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-comp 01/2020 - Cabeça e Pescoço - Media Complexidade- R$ 400,00

Boleto bancário com vencimento para 29/02/2020

EDSON DA SILVA
RG: 18.974.2
DATA 19/02/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: **http://www.marilia.sp.gov.br**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0.00	6.00	2.60	12.00	4.00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	400,00	3,0000%	12,00	400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 375,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000004301016681800000037540
BENEFICIARIO:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
NOME FANTASIA:
LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME
CNPJ: 30.431.740/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.807
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	375,40
VALOR COBRADO	375,40

NR.AUTENTICACAO 1.C3B.25B.186.178.44F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
F3D8GHHML

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/02/2020 as 09:50:42

Chave de Acesso
1186772EEYFXF58XAWOMBZZEKWAR04Z7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.109.590/0001-81		2154919	000104453	BRENO RIBEIRO ARENA

Logradouro	Complemento	Bairro
R 15 DE NOVEMBRO, 49		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 99978-4885	brenoarena@live.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - PI DENTISTA - UPA - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - SP - COMPETENCIA 01/220	2.000,00	R$ 2.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.211.254
DATA 26/02/20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12
ODONTOLOGIA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000012	8630504		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.000,00	R$ 40,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRENO RIBEIRO ARENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F3D8GHHML**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:50:45
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000243022110330461038581800000200000
BENEFICIARIO:
BRENO RIBEIRO ARENA
NOME FANTASIA:
BRENO RIBEIRO ARENA
CNPJ: 32.109.590/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.808
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO D.A1A.B20.95A.A1A.1BD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:32:40
306203062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 278.777,36

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 2.64F.B44.A9E.C5A.B31

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL